

Приложение 2
к Политике противодействия коррупции
в ГКП на ПХВ «Городская станция скорой
медицинской помощи» акимата города
Астана, утвержденной приказом
от 24 мая 2023 года № 281

Согласие о принятии антикоррупционных ограничений

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

(указать должность)

в целях соблюдения требований антикоррупционного законодательства РК, Политики противодействия коррупции в Предприятии, недопущения совершения действий, которые могут привести к использованию моих полномочий в личных, групповых и иных неслужебных интересах, принимаю на себя антикоррупционные ограничения по:

1) осуществлению деятельности, не совместимой с выполнением своих функций;

2) недопустимости нахождения должностных лиц на должности, находящиеся в одном подразделении с их близкими родственниками (родители (родитель), дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки), супругов и свойственников (братья, сестры, родители и дети супруга (супруги)) или - если подразделения разные - должность связана функционально (по бизнес-процессам) с должностями, занимаемыми их близкими родственниками;

3) использованию информации, не подлежащей официальному распространению, в целях получения или извлечения имущественных и неимущественных благ и преимуществ;

4) принятию подарков в связи с исполнением должностных полномочий в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Заполненная и подписанная форма согласия с даты исполнения должностных обязанностей в Предприятии хранится в личном деле должностного лица Предприятия.

(подпись, ФИО, контакты)