

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА
ЖИТЕЛЬСТВА И ЗАНЯТИЙ ИНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, ПОПАВШИХ В
ТРУДНУЮ ЖИЗНЕННУЮ СИТУАЦИЮ»

ПРИКАЗ

«06» октября 2023 г.

№ 22-ОД

**Об утверждении мероприятий с целью
выявления признаков аффилированности
работников учреждения**

В связи со статьей. 53.2 Гражданского кодекса РФ

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму предоставления информации о близких родственниках и свойственниках работников учреждения ГКУ СО «Центр соадаптации».
2. При заключении трудового договора и далее ежегодно с работниками принимающими участие в проведении конкурсных процедур в сфере закупок для обеспечения государственных нужд с коммерческими организациями заполнять форму предоставления информации о близких родственниках и свойственниках работников учреждения ГКУ СО «Центр соадаптации».
3. Настоящий приказ вступает в силу с "07" октября 2023 г.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

Приложение:

1. Форма предоставления информации о близких родственниках и свойственниках работников учреждения ГКУ СО «Центр соадаптации».

Директор



О.В. Козлов

Приложение №1
к приказу об утверждении мероприятий
с целью выявления аффилированности
работников учреждения

**Форма представления информации о близких родственниках и свойственниках
работников учреждения**

(наименование учреждения)

СВЕДЕНИЯ
близких родственников и свойственников

Я,

(фамилия, имя, отчество)

(наименование должности)

(далее – лицо, представляющее сведения) сообщаю сведения о себе и лицах, состоящих со мной в близком родстве или свойстве:

I. Сведения о родителях, супруге (в том числе бывшей супруге или бывшем супруге), детях, братьях, сестрах лица, представляющего сведения, а также о родителях, братьях, сестрах, детях* его супруга (супруги)

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Регион проживания (<i>страна, субъект РФ, населенный пункт</i>)	ИНН	Должность и место работы, в том числе по внешнему совместительству (<i>с указанием страны, субъекта РФ, населенного пункта, ИНН организации</i>)	Участие в коммерческих организациях** (<i>с указанием полного наименования и ИНН организаций</i>)	Участие в некоммерческих организациях*** (<i>с указанием полного наименования и ИНН некоммерческих организаций</i>)
-----------------	------------------------	---------------	--	-----	---	--	--

1. Сведения о родителях, усыновителях, опекунах, попечителях (в том числе бывших)

2. Сведения о супруге (в том числе бывшей супруге или бывшем супруге)							
3. Сведения о детях, усыновленных, опекаемых, находящихся под попечительством (в том числе бывших)							
4. Сведения о братьях, сестрах (включая неполнородных (имеющих общих отца или мать))							
5. Сведения о дедушке, бабушке, внуках							

6. Сведения о родителях, усыновителях, опекунах, попечителях (в том числе бывших) супруга (супруги)							
7. Сведения о детях, усыновленных, опекаемых, находящихся под попечительством (в том числе бывших) супруга (супруги)							
8. Сведения о братьях, сестрах (включая неполнородных (имеющих общих отца или мать) супруга (супруги)							
9. Сведения о дедушке, бабушке, внуках супруга (супруги)							