****

**ПОКРОВСЬКА МІСЬКА РАДА**

**ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

 **РОЗПОРЯДЖЕННЯ МІСЬКОГО ГОЛОВИ**

03.03.2025 м.Покров № Р-39/06-24-25

Про проведення планової перевірки

КП «ЦМЛ ПМР ДО»

 Керуючись статтями 42, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», відповідно до пункту 6 частини другої статті 13¹ Закону України «Про запобігання корупції» та розпорядженням міського голови від 03.01.2025 №Р-1/06-34-25 “Про затвердження Графіку планових перевірок за дотриманням антикорупційного законодавства у комунальних підприємствах, установах та організаціях, що входять до сфери управління виконавчого комітету Покровської міської ради на 2025 рік”

**ЗОБОВ’ЯЗУЮ:**

1. Затвердити Програму перевірки дотримання антикорупційного законодавства у КП "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ПОКРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ", що додається.

 2. Начальнику відділу з питань запобігання та протидії корупції Тетяні ГОРЧАКОВІЙ провести, згідно з затвердженим графіком, перевірку дотримання антикорупційного законодавства у КП "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ПОКРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ", 06.03.2025р.

 2.1. Перевірку проводити згідно з Положенням про здійснення контролю за дотриманням у комунальних підприємствах, установах та організаціях, що входять до сфери управління Покровської міської ради, затвердженим розпорядженням міського голови від 06.08.2020 року №183-р. та Програмою перевірки дотримання антикорупційного законодавства у КП "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ПОКРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ", яка затверджена цим розпорядженням.

 2.2. За результатами перевірки скласти довідку та надати на затвердження міському голові.

 3. Контроль за виконанням даного розпорядження залишаю за собою.

 Міський голова Олександр ШАПОВАЛ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖУЮМіський голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Олександр ШАПОВАЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 року |

Програма перевірки

за дотриманням антикорупційного законодавства у КП "ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ ПОКРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"

|  |
| --- |
|   **Планова**/позапланова перевірка проводиться відповідно до Графіка планових перевірок за дотриманням антикорупційного законодавства у комунальних підприємствах, установах та організаціях, що входять до сфери управління Покровської міської ради на 2025 рік затвердженого розпорядженням міського голови від 03.01.2025 № Р-1/06-34-25у **КП «ЦМЛ ПМР ДО»** за період з 01.01.2024 року по 31.12.2024 року.**Питання, що підлягають перевірці:*** визначення уповноваженої особи з питань запобігання та виявлення корупції, виконання покладених на уповноважену особу завдань;
* забезпечення системного здійснення заходів щодо запобігання корупції розроблення та впровадження плану роботи щодо запобігання і виявлення корупції;
* запобігання та врегулювання конфлікту інтересів;
* розгляд повідомлень про можливі факти корупційних або пов’язаних з корупцією правопорушень, інших порушень Закону, захист викривачів;
* вжиття передбачених Законом заходів у разі виявлення корупційного або пов’язаного з корупцією правопорушення чи одержання повідомлення про вчинення такого правопорушення працівниками;
* встановлення своєчасності подання декларацій;
* повідомлення Національного агентства про випадки неподання чи несвоєчасного подання декларацій;
* заборона на одержання пільг, послуг і майна;
* проведення службових розслідувань за поданнями уповноважених суб’єктів у сфері протидії корупції або приписами Національного агентства;
* притягнення до дисциплінарної відповідальності в установленому законом порядку осіб, які вчинили корупційне правопорушення або правопорушення, пов’язане з корупцією;
* своєчасне надання Національному агентству відомостей про притягнення осіб до дисциплінарної відповідальності за вчинення корупційних або пов’язаних із корупцією правопорушень для внесення до Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов’язані з корупцією правопорушення;
* ознайомлення з нормами професійної етики та з обов’язками і заборонами для працівників;
* проведення навчальних заходів з питань запобігання і протидії корупції;
* критерії обрання ділових партнерів та їх антикорупційна перевірка;
* забезпечення прозорості та доступу до інформації.

 Перевірка проводиться протягом **1** дня у межах строків, визначених у Положенні про здійснення контролю за дотриманням антикорупційного законодавства у комунальних підприємствах, установах та організаціях що входять до сфери управління Покровської міської ради, затвердженим розпорядженням міського голови від 06.08.2020 № 183-р.Уповноважена особа, яка проводить перевірку (перелік уповноважених осіб):Тетяна ГОРЧАКОВА, начальник відділу з питань запобігання та протидії корупції (ім'я та прізвище уповноваженої особи (осіб), посада (посади)) Повноваження за цією програмою не можуть бути передані іншим особам. |
| Начальник відділу з питань запобігання та протидії корупції  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | Тетяна ГОРЧАКОВА |
|

|  |
| --- |
| 4\*Перевірку продовжено на \_\_ днів, до \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року, у межах строків, визначених Положенням про здійснення контролю за дотриманням антикорупційного законодавства у комунальних підприємствах, установах та організаціях Покровської міської ради, затвердженим рішенням міського голови від 06.08.2020 року №183-р |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(міський голова - ім'я та прізвище) |

  \*До програми перевірки внесено такі зміни:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(міський голова - ім'я та прізвище) |
| Начальник відділу з питань запобігання та протидії корупції  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім'я та прізвище) |  |

Мені, Олексію ЛЕОНТЬЄВУнадана для ознайомлення та підписання:**програма перевірки**/повідомлення про продовження перевірки/зміни до програми перевірки (необхідне підкреслити) |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім'я та прізвище) |
| Зупинення/поновлення перевірки(заповнюється у разі, якщо складено акт про недопущення до проведення перевірки)Перевірку зупинено \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року на підставі акту про недопущення до проведення перевірки від \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(власне ім'я та прізвище уповноваженої особи) |

Перевірку поновлено з \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |