

Додаток 1
до Протоколу № 1
засідання комісії та до
оголошення про
проведення конкурсної
комісії з відбору
незалежних членів
наглядової ради КНП
«Старокостянтинівська
багатопрофільна лікарня»

(ПІБ кандидата)

ЗАЯВА

Прошу розглянути мою кандидатуру на посаду члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Старокостянтинівська багатопрофільна лікарня» Старокостянтинівської міської ради.

До заяви додаю :

- 1) копію документа, що посвідчує особу кандидата;
- 2) резюме за формою, визначеною в оголошенні;
- 3) копію (копії) документа (документів) про вищу освіту;
- 4) мотиваційний лист, що містить обґрунтування заінтересованості кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;
- 5) копію довідки про відсутність судимості;
- 6) копію інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні чи пов'язані з корупцією правопорушення;
- 7) заяву про відсутність конфлікту інтересів за формою, визначеною в оголошенні;
- 8) копію довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали.
- 9) копію документу, диплом про вищу освіту з додатком, або атестат про середню освіту з додатком).

Даю згоду на збір та обробку персональних даних.

дата

підпис

прізвище та ініціали

Додаток 2 до Протоколу
№ 1 засідання комісії та
до оголошення про
проведення конкурсної
комісії з відбору
незалежних членів
наглядової ради КНП
«Старокостянтинівська
багатопрофільна лікарня»

ЗАЯВА
про відсутність конфлікту інтересів

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

дата народження: « ____ » _____ року,
паспорт (ID-картка): серія _____ № _____,
місце проживання:

_____,
контактний телефон:

_____,
електронна пошта:

_____,
у зв'язку з поданням документів для включення до складу наглядової ради
комунального некомерційного підприємства «Старокостянтинівська
багатопрофільна лікарня» Старокостянтинівської міської ради **повідомляю**
наступне:

1. Мені відомі вимоги Закону України «Про запобігання корупції» щодо запобігання та врегулювання конфлікту інтересів.
2. Станом на дату подання цієї заяви **реальний або потенційний конфлікт інтересів відсутній**, а саме:
 - я не перебуваю у трудових, цивільно-правових чи інших договірних відносинах із зазначеним закладом охорони здоров'я;
 - я не є засновником, учасником, кінцевим бенефіціарним власником суб'єктів господарювання, що перебувають у договірних відносинах із цим закладом;
 - мої близькі особи (у розумінні Закону України «Про запобігання корупції») не займають посад у цьому закладі та не мають прямих або опосередкованих майнових чи немайнових інтересів, пов'язаних з його діяльністю.
3. У разі виникнення реального або потенційного конфлікту інтересів у процесі діяльності в наглядовій раді зобов'язуюся **невідкладно**

письмово повідомити про це відповідний орган та вжити заходів для його врегулювання у порядку, визначеному законодавством.

4. Підтверджую достовірність відомостей, викладених у цій заяві, та усвідомлюю відповідальність, передбачену законодавством України, у разі подання недостовірної інформації.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ року

Підпис: _____

ПІБ: _____

Додаток 3 до Протоколу
№ 1 засідання комісії та
до оголошення про
проведення конкурсної
комісії з відбору
незалежних членів
наглядової ради КНП
«Старокостянтинівська
багатопрофільна лікарня»

РЕЗЮМЕ КАНДИДАТА

на посаду незалежного члена наглядової ради
комунального некомерційного підприємства «Старокостянтинівська
багатопрофільна лікарня» Старокостянтинівської міської ради.

1. Загальні відомості

Прізвище, ім'я, по батькові: _____
Дата народження: _____
Громадянство: _____
Контактний телефон: _____
Електронна пошта: _____
Місце проживання: _____

2. Освіта

Період	Навчальний заклад	Спеціальність	Кваліфікація

3. Професійний досвід

(у зворотному хронологічному порядку)

Період	Місце роботи	Посада	Основні обов'язки

4. Досвід управлінської діяльності

(зазначити досвід керівництва, участі в органах управління, наглядових радах, дорадчих органах тощо)

5. Досвід у релевантних сферах

(позначити та описати досвід)

- ☐ охорона здоров'я
- ☐ право
- ☐ фінанси / аудит
- ☐ управління / менеджмент
- ☐ публічне адміністрування
- ☐ інше: _____

Опис досвіду:

6. Ключові компетенції

(коротко описати)

стратегічне мислення: _____

аналітичні навички: _____

управління ризиками: _____

етика та доброчесність: _____

7. Ділова репутація

Чи притягувались Ви до кримінальної відповідальності:

☐ так ☐ ні

Чи є щодо Вас судові рішення, що можуть вплинути на виконання функцій:

☐ так ☐ ні

Чи були випадки звільнення з підстав порушення законодавства:

☐ так ☐ ні

(у разі наявності — надати пояснення)

8. Мотивація

Чому Ви бажаєте стати членом наглядової ради:

9. Додаткова інформація

(сертифікати, членство в організаціях, наукова діяльність тощо)

Даю згоду на збір та обробку персональних даних.

Підтверджую достовірність відомостей, викладених у цій заяві, та усвідомлюю відповідальність, передбачену законодавством України, у разі подання недостовірної інформації.

Дата: « _____ » _____ 20____ року

Підпис: _____

ПІБ: _____