Oʻzbekiston Respublikasi

Maktabgacha va maktab taʼlimi vazirining

2024-yil “24”-dekabrdagi 409-sonli buyrugʻiga

1-ilova

**Xodimning ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuvi toʻgʻrisidagi deklaratsiyasining**

**SHAKLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Men, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ushbu | | |
| (familiyasi, ismi, otasining ismi va uning lavozimi) | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| (yillik/ishga qabul qilinayotganda/boshqa ishga oʻtkazilayotganda) | | |
| toʻldirayotgan deklaratsiyada oʻzim va menga aloqador shaxslarning ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuviga oidquyidagi maʻlumotlarni oshkor qilaman: | | |
|  | | |
| **1. Xodimga oid maʻlumotlar** | | |
|  |  |  |
| 1. | Identifikatsiya ID-kartasi yoki biometrik pasport maʻlumotlari (seriyasi, raqami, berilgan sanasi) |  |
| 2. | Jismoniy shaxsning shaxsiy identifikatsiya raqami (JSHSHIR) (mavjud boʻlgan taqdirda) |  |
|  |  |  |
| **2. Aloqador shaxsga oid maʻlumotlar**[\*](javascript:scrollText(-7204183)) | | |
|  |  |  |
| **Xodimning yaqin qarindoshiga oid maʻlumotlar** | | |
| 1. | Familiya, ismi, otasining ismi |  |
| 2. | Identifikatsiya ID-kartasi yoki biometrik pasport maʻlumotlari (seriyasi, raqami, berilgan sanasi) |  |
| 3. | Jismoniy shaxsning shaxsiy identifikatsiya raqami (JSHSHIR) (mavjud boʻlgan taqdirda) |  |
| **Xodim qaysi yuridik shaxsning ustav fondi (ustav kapitali) aksiyalariga yoki ulushlariga egalik qilsa yoxud unda boshqaruv organining rahbari yoki aʻzosi boʻlsa, oʻsha yuridik shaxsga oid maʻlumotlar** | | |
| 1. | Yuridik shaxsning nomi |  |
| 2. | Soliq toʻlovchining identifikatsiya raqami (STIR) |  |
| **Xodimning yaqin qarindoshi qaysi yuridik shaxsning ustav fondi (ustav kapitali) aksiyalariga yoki ulushlariga egalik qilsa yoxud unda boshqaruv organining rahbari yoki aʻzosi boʻlsa, oʻsha yuridik shaxsga oid maʻlumotlar** | | |
| 1. | Yuridik shaxsning nomi |  |
| 2. | Soliq toʻlovchining identifikatsiya raqami (STIR) |  |
| 3. | Agar sizning yaqin qarindoshlaringiz yoki aloqador shaxslar oʻz Tashkilotingizda ishlayotgan boʻlsa, ularning lavozimini va tarkibiy boʻlinmasini koʻrsating ***(agar ular ishlamasa, “yoʻq” deb yozing).*** |  |
| 4. | Agar siz, sizning yaqin qarindoshlaringiz yoki aloqador shaxslar tijorat tashkilotlarining ustav kapitalida ishtirok etsa (yakka tartibdagi tadbirkorlar boʻlsa), sizning egallab turgan lavozimingiz manfaatlar toʻqnashuviga olib keladi deb oʻylaysizmi?  ***(agar ishtirok etsa ularni koʻrsating, ishtirok etmasa, “ishtirok etmaydi”, agar u manfaatlar toʻqnashuviga olib kelsa sababini koʻrsating, olib kelmasa, “olib kelmaydi” deb koʻrsating).*** |  |
| 5. | Agar siz, sizning yaqin qarindoshlaringiz yoki aloqador shaxslar nodavlat notijorat tashkilotlarini boshqarishda qatnashsa, sizning egallab turgan lavozimingiz manfaatlar toʻqnashuviga olib keladi deb oʻylaysizmi?  ***(agar ishtirok etsa ularni koʻrsating, ishtirok etmasa, “ishtirok etmaydi”, agar u manfaatlar toʻqnashuviga olib kelsa sababini koʻrsating, olib kelmasa, “olib kelmaydi” deb koʻrsating).*** |  |
| 6. | Sizning yaqin qarindoshlaringiz yoki aloqador shaxslar davlat idoralarida va tashkilotlarida ishlaydimi? Agar javob “ha” boʻlsa qaysi tashkilotligini, lavozimini koʻrsating. |  |
| 7. | Sizga Tashkilot xodimlari tomonidan uning etika va korrupsiyaga qarshi kurashish masalalariga oid ichki hujjatlarini buzish yoki ehtimoliy buzish bilan bogʻliq holatlar maʼlummi?  ***(Izoh: “Ha” yoki “Yoʻq” javoblarini tanlang; agar javobingiz “Ha” boʻlsa, izohlar satrida bu haqida batafsil yozing)*** |  |
| 8. | Siz boshqa biron bir tashkilotning xodimi yoki rahbarimisiz? Iltimos javob berishda ushbu tashkilotlardan biron bir haq olish yoki olmasligingizni qayd eting.  ***(Izoh: "Ha" yoki "Yoʻq" javobini belgilang; agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida barcha tegishli tashkilotlarning nomini va ulardagi lavozimlaringizni koʻrsating.) Ha/yoʻq Izohlar:*** |  |
| 9. | Siz biron bir tashkilotdan moliyaviy manfaatdormisiz (shu jumladan ustav kapitalida ishtirok etish, aksiyalar va obligatsiyalarga egalik qilish) yoki tashkilotning qarorlariga boshqa yoʻllar bilan taʼsir oʻtkaza olasizmi?  ***(Izoh: "Ha" yoki "Yoʻq" javobini belgilang; agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Izohlar" maydonida barcha tegishli tashkilotlarning nomi va ulardagi manfaatlaringizni koʻrsatib oʻting.) Ha / yoʻq Izohlar:*** |  |
| 10. | Oʻz Tashkilotingizning biznes sheriklari yoki kontragentlaridan qarz mablagʻlarini, kafolatlar va kafilliklarni olganmisiz (moliyaviy muassasalar tomonidan hamma uchun ochiq (yoki korporativ) shartlarda berilgan kreditlar va kafolatlar bundan mustasno)?  ***(Izoh: Agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydoniga barcha tegishli tashkilotlarning nomini kiriting) Ha yoʻq Izohlar:*** |  |
| 11. | Sizning yaqin qarindoshlaringiz vazirlikda yoki uning tizim tashkilotlarida ishlashadimi?  ***(Izoh: Agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Izohlar" maydonida qarindoshingizning ismini, uning aniq ish joyini koʻrsating) Ha/ yoʻq Izohlar:*** |  |
| 12. | Sizning yaqin qarindoshlaringiz vazirlikning biznes sheriklari yoki kontragentlarida ishlaydilarmi?  ***(Izoh: Agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Izohlar" maydonida ushbu qarindoshingizning ismini, tashkilot nomini, lavozimini koʻrsating.) Ha / yoʻq Izohlar:*** |  |
| 13. | Oʻz Tashkilotingizning biznes sheriklari yoki kontragentlarida yaqin qarindoshlaringizning moliyaviy manfaatlari bormi yoki yaqin qarindoshingiz bunday tashkilotlarning qarorlariga boshqacha taʻsir koʻrsata oladimi?  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida ushbu qarindosh ning ismini, tashkilot nomini, uning lavozimini koʻrsating.) Ha / yoʻq Izohlar:*** |  |
| 14. | Sizning yaqin qarindoshlaringiz oʻz Tashkilotingizning biznes sheriklari yoki kontragentlaridan qarz mablagʻlarini, kafolatlar va kafilliklarni olganmi (moliyaviy muassasalar tomonidan hamma uchun ochiq (yoki korporativ) shartlarda berilgan kreditlar va kafolatlar bundan mustasno)?  ***(Izoh: Agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydoniga barcha tegishli tashkilotlarning nomini kiriting) Ha/ yoʻq*** |  |
| 15. | Sizning yaqin qarindoshingiz davlat amaldorimi, shu jumladan vazirlik faoliyati ustidan nazorat funksiyalarini amalga oshiradimi?  ***(Izoh: Agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida bunday qarindoshning ismini, uning lavozimini va idora nomini koʻrsating.) Ha/ yoʻq Izohlar:*** |  |
| 16. | Shaxsiy moliyaviy manfaatingiz mavjud boʻlgan yuridik yoki jismoniy shaxslar bilan oʻz Tashkilotingiz nomidan bitim tuzishda ishtirok etganmisiz (qaror qabul qiluvchi, shartnoma bajarilishiga javobgar, bajarilgan ishlarning qabul qilinishini tasdiqlovchi, toʻlov hujjatlarini rasmiylashtiruvchi yoki tasdiqlovchi va boshqalar)?  ***(Izoh: Agar sizning javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing). Ha / yoʻq Izohlar:*** |  |
| 17. | Oʻz Tashkilotingiz bilan boshqa kompaniya yoki tashkilot oʻrtasidagi tijorat operatsiyalariga noqonuniy yoki axloqqa zid taʻsir sifatida talqin qilinishi mumkin boʻlgan pul yoki boshqa moddiy boyliklar, sovgʻalar olganmisiz yoki xizmatlardan foydalanganmisiz (masalan, bunday kompaniya yoki tashkilotdan oʻz Tashkilotingiz bilan bitim tuzishda yordam berilganligi uchun har qanday koʻrinishdagi naf)  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing) Ha/yoʻq Izohlar:*** |  |
| 18. | oʻz Tashkilotingiz bilan boshqa davlat organi, kompaniya yoki tashkilot oʻrtasidagi munosabatlarga noqonuniy yoki axloqqa zid taʻsir sifatida talqin qilinishi mumkin boʻlgan toʻlovlarni amalga oshirganmisiz, toʻlovlarga ruxsat berganmisiz yoki bu toʻgʻrisida murojaat qilganmisiz? |  |
| 19. | oʻz Tashkilotingizdagi xizmat mavqeingizdan yoki oʻz Tashkilotingizda ishlash jarayonida paydo boʻlgan biznes imkoniyatlardan shaxsiy manfaatlaringiz yoki yaqin qarindoshlaringiz manfaatlari yoʻlida foydalanganmisiz?  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing) Ha yoq Izohlar:*** |  |
| 20. | Xizmat vazifalaringizni bajarish jarayonida Sizga maʼlum boʻlgan vazirlikka tegishli maxfiy maʻlumotlardan (shu jumladan rejalar, dasturlar, moliyaviy maʻlumotlar va boshqalar) shaxsiy manfaatlaringiz uchun foydalanganmisiz yoki maʼlumotlarni jismoniy shaxslarga, kompaniya yoki tashkilotlarga oshkor qilganmisiz?  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing) Ha/yoʻq Izohlar:*** |  |
| 21. | Oʻz Tashkilotingizning Korrupsiyaga qarshi siyosati, odob-axloq qoidalari va manfaatlar toʻqnashuvini hal etish Tartibi bilan belgilangan tamoyillar va talablarga rioya qildingizmi?  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing) Ha yoq Izohlar:*** |  |
| 22. | Oʻz Tashkilotingizning odob-axloq qoidalari va korrupsiyaga qarshi ichki meʼyoriy hujjatlari talablari xodimlar tomonidan buzilganligi yoki taxminiy buzilishi holatlaridan xabaringiz bormi?  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing) Ha / yoʻq Izohlar:*** |  |
| 23. | Siz va Tashkilotingiz oʻrtasida manfaatlar toʻqnashuvini vujudga keltirishi mumkin boʻlgan boshqa oʻzaro taʻsirlar, munosabatlar, kelishuvlar, bitimlar yoki boshqa faktlar (yoki shubhalar) toʻgʻrisida maʼlumotga egamisiz?  ***(Izoh: Agar javobingiz "Ha" boʻlsa, "Sharhlar" maydonida tafsilotlarni yozing) Ha / yoʻq Izohlar:*** |  |
| 24. | Lozim deb topsangiz qoʻshimcha maʼlumotlarni koʻrsating. |  |
|  |  |  |

\* Xodim unga aloqador shaxslarning (xodimning yaqin qarindoshlari yoki xodimning yaqin qarindoshlari ustav fondi (ustav kapitali) aksiyalariga yoki ulushlariga egalik qiladigan yoxud boshqaruv organi rahbari yoki aʻzosi boʻlgan yuridik shaxs) identifikatsiya ID-kartasi (biometrik pasporti), JSHSHIR, STIR boʻyicha maʻlumotlarni olish imkoniyatiga ega boʻlmasa, u tomonidan tegishli pozitsiyalarda “maʻlumotga ega emasman” deb izoh koʻrsatilishi mumkin.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| **3. Ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuvi toʻgʻrisidagi maʻlumot** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **4. Ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuvi toʻgʻrisidagi deklaratsiyada koʻrsatilishi kerak boʻlgan maʻlumotlardan tashqari qoʻshimcha maʻlumotlar (agar mavjud boʻlsa)** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| (xodim tomonidan manfaatlar toʻqnashuvi vaziyati sifatida baholanadigan boshqa holatlar koʻrsatiladi) | | | | |
|  |  | |  | |
| Xodimning lavozimi | | *Shaxsiy imzo yoki elektron raqamli imzosi* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Xodimning F.I.O.) |
| Toʻldirilgan sana  20\_\_\_ yil “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | |  | |
| Ehtimoliy manfaatlar toʻqnashuvi aniqlangan holatlar Manfaatlar toʻqnashuvini hisobga olish reyestrida roʻyxatga olingan sanasi va raqami: 20\_\_\_ yil “\_\_\_\_” “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”; reyestr raqami \_\_\_\_\_\_-son. | | | | |
|  |  | |  | |