საქართველოში აივ ინფექციის/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის წინააღმდეგ მიმართულ ღონისძიებათა ქვეყნის ერთიანი საკოორდინაციო საბჭო

 ინტერესთა დეკლარირების ფორმა

**შევსების თარიღი:**

**სახელი/გვარი:**

**ორგანიზაცია:**

**პოზიცია საკოორდინაციო საბჭოში:**

**მე, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, საკოორდინაციო საბჭოს დებულების „ინტერესთა კონფლიქტის და მისი თავიდან აცილების“ ნაწილთან მიმართებაში ვაცხადებ შემდეგს:**

1. ყურადღებით გავეცანი საკოორდინაციო საბჭოს დებულების მე‑4 მუხლს ინტერესთა კონფლიქტის და მისი თავიდან აცილების შესახებ;

2. თანხმობას ვაცხადებ, დავიცვა მასში მოცემული პრინციპები და მოთხოვნები;

3. ვაცნობიერებ ვალდებულებას, წინასწარ, წერილობით ვაცნობო საკოორდინაციო საბჭოს ნებისმიერი არსებული ან პოტენციური გარემოების შესახებ, რომელიც შესაძლოა იწვევდეს ინტერესთა კონფლიქტს ან აღქმულ იქნეს, როგორც ინტერესთა კონფლიქტი, ჩემი საკოორდინაციო საბჭოში მუშაობისას;

4. მე ვეთანხმები ინტერესთა კონფლიქტის შესახებ ქვემოთ მოცემული დეკლარაციული დებულებებიდან ერთ‑ერთს, რომელიც, ჩემს ხელთ არსებული ინფორმაციით, ხელმოწერის მომენტისათვის შეესაბამება სიმართლეს:

|  |
| --- |
|  |

**არა:** ჩემი მონაწილეობით საკოორდინაციო საბჭოს მუშაობაში ინტერესთა კონფლიქტი არ წარმოიქმნება, არ არსებობს რაიმე საფუძველი ან გარემოება, რომელიც წინააღმდეგობაში მოდის საკოორდინაციო საბჭოს დებულების მე‑4 მუხლთან;

|  |
| --- |
|  |

**დიახ:** ჩემი მონაწილეობით საკოორდინაციო საბჭოს მუშაობაში იქმნება ინტერესთა კონფლიქტი, ან იქმნება გარემოება, რომელიც შესაძლოა, აღქმულ იქნეს, როგორც ინტერესთა კონფლიქტი. კერძოდ:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

ხელმოწერა: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

საქართველო - ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭო

ინტერესთა კონფლიქტის გამჟღავნების ფორმა

უნდა შეივსოს ინტერესთა კონფლიქტის მქონე წევრების მიერ მხოლოდ ქვეყნის საკოორდინაციო საბჭოს სხდომამდე ან სხდომის მიმდინარეობისას

|  |  |
| --- | --- |
| ტიტული (ბ-ნი./ქ-ნი../დოქ./პროფ. |  |
| სახელი/გვარი |  |
| ორგანიზაცია |  |
| წარმომადგენლობა |  |
| გაცხადება |
|  მაქვს ინტერესთა კონფლიქტი დღის წესრიგის შემდეგ საკითხებზე:1.2.3.4. |
| მიუთითეთ ინტერესთა კონფლიქტის დეტალები |

ხელმოწერა

თარიღი