*Монгол Улсын Их Хурлын Хууль зүйн*

*байнгын хорооны 2024 оны 04 дүгээр*

*сарын 02-ны өдрийн 05 дугаар*

*тогтоолын 4 дүгээр хавсралт*

**НИЙТИЙН АЛБАН ТУШААЛТНЫ АШИГ СОНИРХЛЫН ЗӨРЧЛИЙН**

**МЭДЭГДЭЛ, ТАЙЛБАР**

**Нэг. Нийтийн албан тушаалтан**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Эцэг/эхийн нэр: ...................... | Нэр: ................................. | | Регистрийн дугаар: ............. |
| Ажиллаж буй байгууллага:.............................. | | Албан тушаал:.............................................. | |
| Мэдэгдэл, тайлбарыг хүлээн авсан байгууллагын нэр: .......................................................... | | | |
| Мэдэгдэл, тайлбар гаргаж буй үндэслэл: ......................................................................................................................................................  ...................................................................................................................................................... | | | |

**Хоёр. Мэдэгдэл, тайлбарын аль нь болохыг сонгон √ тэмдэглэгээ хийнэ үү.**

Албан тушаалтан албан үүргээ гүйцэтгэхэд ашиг сонирхлын зөрчил үүссэн, үүсч болзошгүй   
 *(Зөвхөн гурав дахь хэсгийн* ***мэдэгдлийг*** *гаргах)*

Ашиг сонирхлын зөрчилтэй гэж ойлгогдохуйц нөхцөл байдал үүссэн

*(Зөвхөн дөрөв дэх хэсгийн* ***тайлбарыг*** *гаргах)*

**Гурав. Мэдэгдэл**

Нийтийн албан тушаалтан би дор дурдсан чиг үүргийг хэрэгжүүлэхэд өөрийн хувийн ашиг сонирхол нийтийн ашиг сонирхолтой зөрчилдөх буюу албан үүргээ тэгш, шударгаар хэрэгжүүлэхэд харшаар нөлөөлж болохуйц нөхцөл байдал бий болсон гэж үзэж Нийтийн албанд нийтийн болон хувийн сонирхлыг зохицуулах, сонирхлын зөрчлөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.2 дахь хэсэгт заасны дагуу мэдэгдэж, тухайн чиг үүргийг гүйцэтгэхээс татгалзаж байна.

|  |
| --- |
| Мэдэгдэл тодорхой бичих: |

**Дөрөв. Тайлбар**

Нийтийн албан тушаалтан би дор дурдсан чиг үүргийг хэрэгжүүлэхэд “ашиг сонирхлын зөрчилтэй гэж ойлгогдохуйц нөхцөл байдал” буюу өөрийн нэг ангид сурч байсан болон сурч байгаа этгээд, мөн гишүүнчлэлд нь хамаардаг холбоо, сан, хамтын шийдвэр гаргадаг байгууллага, тэдгээрийн гишүүд, нэг нутгийн хүнтэй холбоотой зэрэг олон нийтийн зүгээс ашиг сонирхлын зөрчилтэй гэж ойлгохуйц нөхцөл байдал бий болсон гэж үзэж Нийтийн албанд нийтийн болон хувийн сонирхлыг зохицуулах, сонирхлын зөрчлөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.6 дахь хэсэгт заасны дагуу тайлбарлаж, тухайн чиг үүргийг гүйцэтгэхээс татгалзаж байна.

|  |
| --- |
| Тайлбар тодорхой бичих: |

**Тав. Нийтийн албан тушаалтны баталгаажуулалт**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ би нийтийн албан тушаалтны үүргээ чанд ухамсарлан энэхүү **мэдэгдэл/тайлбарыг** *(аль нь болохыг доогуур нь зурах)* үнэн зөв гаргасан болохоо үүгээр илэрхийлж баталгаажуулж байна.

................................... ...................................... (.....................................) ............................

(Албан тушаал) (Гарын үсэг) (Гарын үсгийн тайлал) (огноо)

**Зургаа. Шийдвэрлэсэн байдал**

Шийдвэр гаргах удирдах албан тушаалтан /нэр/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ би нийтийн албан тушаалтан /нэр/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -ийн/ын/ гаргасан мэдэгдэл, тайлбарт үндэслэн тухайн чиг үүргийг гүйцэтгүүлэхийг зөвшөөрсөн эсэх:

Тийм Үгүй

*Хэрэв “Тийм” бол шалтгааныг сонгон √ тэмдэглэгээ хийнэ үү.*

тухайн байгууллагын нэгж, эсхүл тухайн засаг захиргаа, нутаг дэвсгэрийн нэгжид тухайн чиг үүргийг гүйцэтгэх өөр албан тушаалтан байхгүй;

дээд шатны байгууллагаас өөр албан тушаалтан томилон ажиллуулах боломжгүй;

тухайн чиг үүргийг гүйцэтгэхэд мэргэжлийн өндөр мэдлэг, ур чадвар шаардагдах ба зөвхөн, ашиг сонирхлын зөрчилтэй гэдгээ илэрхийлсэн мэдэгдэл гаргасан албан тушаалтан энэ шаардлагыг хангаж байгаа.

**Шийдвэр гаргасан удирдах албан тушаалтны баталгаажуулалт:**

................................... ...................................... /...................................../ ............................

(Албан тушаал) (Гарын үсэг) (Гарын үсгийн тайлал) (огноо)

**ЭБАТ-аас бөглөх хэсэг:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Эцэг/эх/-ийн нэр, өөрийн нэр) (Гарын үсэг) (Мэдэгдэл/тайлбарыг бүртгэсэн огноо)