

Декларація про доброчесність

Надавачі послуг, постачальники або інші зацікавлені сторони що підписують угоду/контракт з Карітасом.

Відповідно до вимог наших донорів та внутрішніх процедур перевірки доброчесності та оцінки ризиків, всіх партнерів Карітас просимо заповнити та підписати декларацію доброчесної поведінки до укладення угоди або підписання контракту.

Цей контрольний список заповнюється і підписується компаніями постачальниками послуг або постачальниками, які підписують юридично зобов'язуючий документ з Карітас. Підтвердження наведеної нижче інформації повинно бути доступним для представників Карітасу (або головного аудитора донорів) за запитом.

Назва організації/компанії	
Реєстрація в країні діяльності (реєстраційний номер/документація)	
Структура правління, включаючи ім'я голови та членів правління	
Ім'я керівника/виконавчого директора	

1. Чи проводилися розслідування щодо неетичної/корупційної діяльності, яка не відповідає фінансовим керівним принципам компанії/надавача послуг?

Так / Ні. Поясніть, будь ласка:

2. Чи є ваша компанія (організація) банкрутом або перебуває на стадії ліквідації, чи має Ваша компанія (організація) відкриті судові провадження, чи уклала угоду з кредиторами, чи призупинила господарську діяльність, чи є предметом судового розгляду з цих питань, чи перебуває у будь-якій аналогічній ситуації, що впливає з аналогічної процедури, передбаченої національним законодавством або нормативно-правовими актами?

Так / Ні. Поясніть, будь ласка:

3. Чи була ваша компанія (організація) або особи, які мають повноваження представляти вашу компанію (організацію), приймати рішення або контролювати її, визнані винними у вчиненні злочину, пов'язаного з їхньою професійною діяльністю, за остаточним вироком суду? Чи була ваша компанія (організація) або працівник (працівники) винні у вчиненні серйозного професійного проступку?

Так / Ні. Поясніть, будь ласка:

4. Чи є члени сім'ї або близькі родичі членів сім'ї або близьких родичів на впливових політичних посадах у керівних структур організації/компанії (виконавчої ради) та керівних структур?

Так / Ні. Поясніть, будь ласка:

5. Чи є члени сім'ї або близькі родичі членів сім'ї або близьких родичів працівниками Карітас України або інших організацій з мережі Карітас?

Так / Ні. Поясніть, будь ласка:

6. Чи готові ви співпрацювати з Карітас України або її агентом для здійснення оцінки, проведення перевірки, аудиту, інспекцій, підтвердження гарантій, попередження та виявлення шахрайства, розслідування та здійснення інших дій постачальниками, їхніми дочірніми підприємствами, агентами, посередниками та довірцями.

Так / Ні. Поясніть, будь ласка:

Місце : _____

Дата: _____

Підпис:

(Виконавчий директор)
ПІБ

(Голова правління)
ПІБ