ЗАТВЕРДЖЕНО
постійно діюча конкурсна комісія з відбору незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області
протокол від 05.11.2026 № 1

# ОГОЛОШЕННЯ

**про проведення конкурсного відбору незалежних членів наглядової ради Комунального некомерційного підприємства «Миколаївський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Миколаївської обласної ради**

Відповідно до Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2023 року № 1221 «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я» (із змінами), рішення Миколаївської обласної ради від 22 жовтня 2026 року № 4 «Про утворення наглядових рад закладів охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області», протоколу № 1 засідання постійно діючу конкурсну комісію з відбору незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області від 05.11.2026, **ОГОЛОШУЄТЬСЯ конкурсний відбір незалежних членів наглядової ради Комунального некомерційного підприємства «Миколаївський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Миколаївської обласної ради.**

**Незалежний член наглядової ради** – це фізична особа, яка є представником громадськості, обрана членом наглядової ради за результатами конкурсного відбору, проведеного відповідно до цього Порядку, на яку відсутній будь-який вплив з боку власника закладу та/або керівника закладу охорони здоров'я у процесі прийняття рішень під час виконання обов'язків члена наглядової ради.

**1. Реквізити рішення власника закладу щодо проведення конкурсу:**

рішення Миколаївської обласної ради від 22 жовтня 2026 року № 4 «Про утворення наглядових рад закладів охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області».

**2. Найменування, місцезнаходження закладу охорони здоров'я, на зайняття посад незалежних членів наглядової ради якого оголошено конкурс:**

Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Миколаївської обласної ради, вул. Миколаївська, 23, м. Миколаїв, Миколаївський район, Миколаївська область, 54018.

**3. Дата початку та кінцевий строк подання документів, адреса електронної пошти, на яку приймаються документи для участі у конкурсі:**

дата початку подання документів – 06.11.2026;

кінцевий строк подання документів – 16 год. 00 хв. 20.11.2026;

адреса електронної пошти, на яку приймаються документи: post@mk-oblrada.gov.ua (з позначкою «документи на конкурс»).

**4. Для довідок:**

номер телефону: +38 068 4404824;

адреса електронної пошти: post@mk-oblrada.gov.ua.

**5. Для участі у конкурсі кандидати надсилають в електронній формі заяву про участь (додаток 1) у конкурсі разом з:**

1) копією документа, що посвідчує особу кандидата;

2) резюме (додаток 2);

3) копією (копіями) документа (документів) про вищу освіту;

4) мотиваційним листом, що містить обґрунтування заінтересованості кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;

5) копією довідки про відсутність судимості;

6) копією інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;

7) заявою про відсутність конфлікту інтересів (додаток 3);

8) копією довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали.

9) копією документу, який засвідчує володіння державною мовою (відповідний сертифікат) або атестат про середню освіту з додатком (за винятком кандидатів з іноземним громадянством, які можуть бути кандидатами у члени наглядової ради).

Кандидат може подавати додаткові документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації (зокрема, характеристики, рекомендації, наукові публікації).

**Заява та документи подаються в електронному вигляді, відскановані у форматі pdf.*

*** Всі подані документи мають бути чітко відображені (відскановані). Не приймаються документи, які не можливо прочитати (ідентифікувати).*

**6. Вимоги щодо компетенції і досвіду роботи кандидата:**

1) вища освіта не нижче першого (бакалаврського) рівня;

2) досвід роботи не менш як п'ять років в одній або сукупно у кількох із таких сфер діяльності: забезпечення та захист прав у сфері охорони здоров'я, сприяння розвитку охорони здоров'я, надання медичних послуг, протидія корупції, економіка, банківська справа, фінанси, управління та правознавство;

3) вільне володіння державною мовою (за винятком кандидатів з іноземним громадянством, які можуть бути кандидатами у члени наглядової ради згідно з вимогами цього пункту).

Кандидатом у члени наглядової ради не може бути особа, яка має судимість за вчинення кримінального правопорушення, якщо така судимість не погашена або не знята в установленому законом порядку, або на яку протягом останніх п'яти років накладалося адміністративне стягнення за вчинення правопорушення, пов'язаного з корупцією, а також особа, яка є громадянином Російської Федерації, Республіки Білорусь, або до якої застосовуються обмежувальні дії (санкції).

**7. Дата і місце проведення конкурсу:**

Конкурс буде проведено у 1-й половині грудня 2026 року.

Дата відкритої співбесіди з кандидатами буде визначена після перевірки на відповідність вимогам чинного законодавства поданих кандидатами документів, про що буде оголошено на офіційному вебсайті Миколаївської обласної ради. Кандидати на співбесіду будуть запрошені особисто шляхом надсилання повідомлення на електронну пошту або по телефону не пізніше ніж за три дні до дати проведення співбесіди.

Місце проведення конкурсу: м. Миколаїв. Конкретна адреса проведення співбесіди буде повідомлена додатково.

Додаток 1
до оголошення

**Форма заяви про участь у конкурсі на зайняття посади незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області**

Постійно діючій конкурсній комісії з відбору незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області

Від (ПІБ кандидата)_____
_____

Паспорт (серія та номер, коли, ким виданий/або номер ID-картки)
_____

_____

**ЗАЯВА**
**про участь у конкурсі**

Прошу розглянути мою кандидатуру на посаду члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства «_____» Миколаївської обласної 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, який засвідчує володіння державною мовою (відповідний сертифікат або атестат про середню освіту з додатком).

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на зберігання та обробку моїх персональних даних, в обсягах необхідних для проведення конкурсу та роботи у наглядовій раді закладу охорони здоров'я.

_____ *Дата* _____ *Підпис* _____ *Ініціали, Прізвище*

Додаток 2
до оголошення

**Форма резюме для участі у конкурсі на зайняття посади незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства**

**РЕЗЮМЕ**

1. Прізвище _____

2. Ім'я _____

3. По батькові _____

4. Контактні дані:
адреса реєстрації: _____,
адреса фактичного проживання: _____,
тел. моб.: _____,
e-mail: _____.

5. Реквізити документа, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України, _____ № _____,

(назва документа, серія (у разі наявності)
найменування органу, що видав, _____,
дата видачі _____.

6. Підтвердження наявності відповідного ступеня вищої освіти

| Повне найменування закладу освіти | Галузь знань/ спеціальність/ спеціалізація/ кваліфікація | Ступінь вищої освіти | Серія та номер диплома, дата його видачі |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

7. Володіння мовами

| Мова | Рівень володіння державною та іноземними мовами, реквізити документа, що його підтверджує |
|---|---|
| | |
| | |

8. Відомості про стаж роботи, стаж державної служби (за наявності), участь у проєктах (для громадських організацій), досвід роботи на відповідних посадах згідно з вимогами, визначеними в опису посади:

| Число, місяць, рік | | Повне найменування підприємства, установи, організації | Найменування посади | Короткий опис основних функцій |
|---|---|---|---|---|
| призначення на посаду | звільнення з посади | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Загальний досвід (*кількість у роках, місяцях, днях*) | | | | |

9. Членство у наглядових радах закладів охорони здоров'я Миколаївського госпітального округу:

| Найменування закладу та адреса | Дата входження у наглядову раду (затвердження дати персонального складу наглядової ради) |
|---|---|
| | |

10. Додаткова інформація (не обов'язково):

_____

_____ *Дата* _____ *Підпис* _____ *Ініціали, Прізвище*

Додаток 3
до оголошення

Постійно діючій конкурсній комісії з відбору незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Миколаївської області

Від (ПІБ кандидата)_____
_____

**ЗАЯВА**
**про відсутність конфлікту інтересів**

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)
дата народження: «____» _____ _____ року,
паспорт (ID-картка): серія _____ №_____,
місце реєстрації: _____,
місце фактичного проживання: _____,
контактний телефон: _____,
електронна пошта: _____,
у зв'язку з поданням документів для включення до складу **наглядової ради Комунального некомерційного підприємства «_____» Миколаївської обласної 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 для роботи у наглядовій раді у мене відсутній**, у тому числі, але не обмежуючись цим:

- 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* _____ *Підпис* _____ *Ініціали, Прізвище*