**Исходная информация для оценки**

**системы менеджмента борьбы со взяточничеством (СМБВ)**

Данная информация необходима органу по сертификации для подготовки к проведению работ по сертификации систем менеджмента, планирования аудитов и результативного их проведения. Вся полученная информация будет обработана специалистами органа в условиях полной конфиденциальности. Просим заполнить нижеприведённую форму и направить информацию в орган по сертификации систем менеджмента на бумажном носителе вместе с заявкой на проведение работ по сертификации или в электронном виде на следующий адрес электронной почты: smk2@vcsms.by. При заполнении формы просим удостоверится, что используются правильные данные.

|  |
| --- |
| **1. Сведения об организации:** |
| **Ведомственная принадлежность** |  |
| **Сведения о наличии руководящего органа** |  |
| **Организационная структура, включающая основные и вспомогательные производственные подразделения, инженерные и административные службы с указанием связей между ними** |  |
| **Сведения о наличии постоянных и временных площадок** (в том числе обособленных структурных подразделений, филиалов, объектов выполнения работ и др.) **с указанием их места расположения, осуществляемой деятельности и наличии на площадках производственных линий, в том числе параллельных** |  |
| **Сведения о численности персонала организации,** **задействованного в системе менеджмента борьбы со взяточничеством** |  |
| **Наличие и количество производственного персонала с неполной занятостью и (или) привлекаемого по договору** |  |
| **Сведения о сменности работ на основном производстве (количество рабочих смен)** |  |
| **Сведения о наличии изменений в организационной структуре, штатном расписании** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о вновь назначенных руководителях структурных подразделений и (или) участков** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Ключевые показатели и тенденции функционирования организации-заявителя на проведение сертификации** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев)**:**- реализованная продукция, работы, услуги (тыс. руб.);- рентабельность реализованной продукции, работ, услуг (%);- прибыль от реализации продукции, работ, услуг (тыс. руб.);- остатки продукции на начало отчетного месяца (тыс. руб.) |  |
| **2 Сведения о продукции** |
| **Продукция (виды продукции) и/или услуги и/или работы включенные в область применения СМБВ с указанием кодов ЕА или ОК РБ 005-2011** |  |
| **Объем изготовления продукции,** **выполнения работ, оказания услуг, включенных в область применения СМБВ, в том числе объемы поставок на экспорт** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев, в тыс. руб.) |  |
| **Перечень стран, в которые поставляется продукция, выполняются работы, оказываются услуги, включенные в область применения СМБВ** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев) |  |
| **Данные об участии в судебных расследованиях, связанных с коррупцией** (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о проверках государственных органов (прокуратуры, внутренних дел и государственной безопасности), осуществляющих борьбу с коррупцией** (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита). |  |
| **3 Сведения о системе менеджмента** |
| **Перечень документов СМБВ** (руководство по системе, процедуры СМБВ, документы, описывающие процессы) |  |
| **Документы СМБВ** (руководство по системе, процедуры СМБВ, документы, описывающие процессы) | Предоставляются в электронном виде |
| **Изменения в документах СМБВ** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Схема управления СМБВ** |  |
| **Состав подразделения по соблюдению требований в области борьбы со взяточничеством** (в случае отсутствия подразделения указать структурное подразделение, должностное лицо и/или третью сторону, на которых возложены функции вышеуказанного подразделения) |  |
| **Сведения о проведении внутренних аудитов:** количество проведенных плановых и внеплановых внутренних аудитов, причины проведения внеплановых аудитов, сведения о несоответствиях, пунктах ТНПА, которые были нарушены, о проведении коррекций и корректирующих действий (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о проведении анализа СМБВ со стороны высшего руководства, принятых решениях по результатам анализа, результативности СМБВ** |  |
| **Сведения об улучшении СМБВ** (указать какие и где установлены мероприятия по совершенствованию СМБВ) |  |
| **Сведения об устранении несоответствий, реализации аспектов для улучшений, установленных органом по сертификации систем менеджмента РУП «Витебский ЦСМС» по результатам проведения предыдущего аудита** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о применении сертификата соответствия, знака соответствия** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Перевод на английский язык следующих данных** (заполняется при необходимости в получении сертификата соответствия на систему менеджмента на английском языке):- полного и сокращенного наименования организации-заявителя;- юридического адреса организации заявителя;- наименований филиалов, обособленных структурных подразделений, объектов выполнения работ;- адреса (адресов) места осуществления деятельности;- области применения системы менеджмента |  |
| **Сведения о наличии в организации сертификатов соответствия на другие системы менеджмента в том числе выданных другим органом по сертификации** (номер сертификата соответствия, дата регистрации, срок действия, область применения системы менеджмента) |  |

Руководитель (уполномоченное руководителем

должностное лицо) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись) (инициалы, фамилия)

«**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_\_** г.