

ANNEXE IV



DÉCLARATION D'INTÉRÊTS SPÉCIFIQUES

PDG, PDGA, HORS-CADRES ET CADRES SUPÉRIEURS

- Déclaration initiale dans les 60 jours de la nomination (Section 2)
- Déclaration annuelle dans les 60 jours de l'anniversaire de la nomination (Section 2)
- Déclaration en cours d'année (changement de circonstances) (Section 2)
- Déclaration dans les 30 jours de la conclusion d'un contrat de services professionnels entre l'établissement et une entreprise dans laquelle le déclarant a des intérêts pécuniaires (Section 3)

SECTION 1 : IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Nom et prénom : _____

Statut/fonction : _____

Direction/département/service : _____

SECTION 2 : DÉCLARATION D'INTÉRÊTS PÉCUNIAIRES (DE NATURE FINANCIÈRE) DANS UNE PERSONNE MORALE, SOCIÉTÉ OU ENTREPRISE SUSCEPTIBLE DE CONCLURE UN CONTRAT TOUT L'ÉTABLISSEMENT ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX

Les présidents-directeurs généraux, président-directeurs généraux adjoints et cadres supérieurs doivent, dans les 60 jours qui suivent leur nomination, déposer devant le conseil d'administration une déclaration écrite mentionnant l'existence des intérêts pécuniaires qu'ils ont dans des personnes morales, des sociétés ou des entreprises susceptibles de conclure des contrats avec tout établissement de santé et de services sociaux.

Cette déclaration doit être mise à jour dans les 60 jours de l'acquisition de tels intérêts et, chaque année, dans les 60 jours de l'anniversaire de leur nomination.

RAPPEL : Vous avez donc la responsabilité de compléter cette déclaration dans les délais prévus, pour que la Direction générale du CHUSJ puisse la déposer au conseil d'administration au 60^e jour suivant votre nomination, l'anniversaire de celle-ci ou de l'acquisition d'intérêts pécuniaires visés.

<p>2.1 À la date de cette déclaration, je n'ai pas d'intérêts pécuniaires visés à déclarer. Je m'engage à remplir une nouvelle déclaration advenant mon acquisition de tels intérêts, et ce, dans les 60 jours de l'acquisition de tels intérêts. <input type="checkbox"/></p>			
<p>2.2 J'ai personnellement des intérêts pécuniaires, dans une personne morale, société ou entreprise qui est susceptible de conclure un contrat avec tout établissement de santé et de services sociaux. <input type="checkbox"/></p>			
Nom de la personne morale, société ou entreprise	Nature du lien (Ex : employé, actionnaire, gestionnaire, propriétaire, etc.)	Nature de l'intérêt pécuniaire en cause (actions, prêt, avantage, etc.)	Secteur d'activité

SECTION 3 : DÉCLARATION CONCERNANT L'EXISTENCE D'UN CONTRAT DE SERVICE PROFESSIONNEL CONCLU ENTRE UN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX ET UNE PERSONNE MORALE, SOCIÉTÉ OU ENTREPRISE DANS LAQUELLE JE DÉTIENS UN INTÉRÊT PÉCUNIAIRE

Les présidents-directeurs généraux, président-directeurs généraux adjoints et cadres supérieurs doivent déposer devant le conseil d'administration une déclaration écrite mentionnant l'existence de tout contrat de services professionnels conclu avec un établissement par une personne morale, une société ou une entreprise dans laquelle ils ont des intérêts pécuniaires.

Cette déclaration doit être déposée dans les 30 jours qui suivent la conclusion de ce contrat.

RAPPEL : Vous avez donc la responsabilité de transmettre au conseil d'administration une déclaration au plus tard le 30^e jour suivant la conclusion de tout contrat visé. Merci de remplir une nouvelle déclaration pour chaque nouveau contrat.

3.1 Aucun contrat ou nouveau contrat conclu nécessitant une déclaration.

3.2 Je déclare qu'un contrat de services professionnels a été conclu entre un établissement et une personne morale, société ou entreprise dans laquelle je détiens des intérêts pécuniaires (de nature financière).

Date de la conclusion du contrat	Nom de la personne morale, société ou entreprise	Nature des services professionnels	Nature de l'intérêt pécuniaire en cause (actions, prêt, avantage, etc.)	Identification de l'établissement de santé avec lequel le contrat a été conclu

SECTION 4 – ATTESTATION DU DÉCLARANT

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire de déclaration d'intérêts sont, à ma connaissance, exacts et complets. Je m'engage à déclarer toute situation nouvelle qui viendrait modifier cette déclaration.

J'ai signé à _____, le _____.

Nom du déclarant : _____

Signature : _____