

ANNEXE I
FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'INTÉRÊTS

Tout intervenant du CIUSSS de la Capitale-Nationale doit déclarer, par écrit, à son supérieur immédiat, tout intérêt qui est susceptible de le placer dans une situation de conflit d'intérêts.

Le conflit d'intérêts se définit comme une situation où, objectivement, le jugement professionnel ou l'indépendance dans l'exercice d'une fonction d'un intervenant est susceptible d'être influencé par d'autres considérations, qu'elles soient de nature personnelle, financière ou associée à ses activités professionnelles.

Un conflit d'intérêts est donc une situation où un intervenant est susceptible d'avoir à choisir entre son intérêt ou celui de ses proches et celui de l'établissement.

Ne constitue pas un conflit d'intérêts le fait pour une personne d'être actionnaire minoritaire d'une personne morale qui exploite une entreprise, si les actions de cette personne transigent dans une bourse reconnue et si la personne en cause ne constitue pas une initiée de cette personne morale au sens de l'article 89 de la *Loi sur les valeurs mobilières* (RLRQ., c. V-1.1).

Tout changement par rapport à la déclaration originale doit être signalé au supérieur immédiat dès sa connaissance et la déclaration doit être amendée en conséquence.

Je, _____ (N° d'employé : _____) du CIUSSS Capitale-Nationale déclare¹ :

1. Je ne détiens aucun intérêt pécuniaire dans une entreprise².
2. Je détiens des intérêts pécuniaires dans les entreprises* identifiées ci-après.

Nommez les entreprises concernées :

¹ Si aucun intérêt à déclarer, indiquez « N/A », signifiant ne s'applique pas.

² Le terme « entreprise » désigne toute forme que peut prendre l'organisation de la production de biens ou de services ou de toutes autres affaires à caractère commercial, industriel, financier, philanthropique et tout regroupement visant à promouvoir des valeurs, Intérêts ou opinions ou à exercer une influence.

3. **Jagis à titre d'administrateur** d'une entreprise identifiée ci-après.

Nommez les entreprises concernées :

4. **J'occupe les emplois suivants ou j'exerce la ou les fonctions à titre personnel suivants :**

Nommez les emplois occupés ou fonctions à titre personnel :

Emplois ou fonctions	Employeurs

5. **J'ai un lien de parenté avec la personne suivante exerçant elle-même au sein de l'établissement.**

Nommez la personne :

6. **J'ai conclu une entente spécifique comme ressource de type familiale (RTF) ou une entente particulière en tant que ressource intermédiaire (RI) ou je suis en processus de recrutement pour devenir RTF ou RI. J'accueille un ou des enfants comme famille d'accueil de proximité (FAP).**

Précisez :

7. **Dispositions prises pour éviter ou prévenir les situations de conflits d'intérêts ainsi que leurs conséquences :**

Je déclare avoir lu le Règlement relatif aux conflits d'intérêts et à l'exclusivité de fonctions du CIUSSS de la Capitale-Nationale ainsi que la présente annexe. Je comprends que les informations fournies dans la présente déclaration d'intérêts sont requises pour des fins d'application du règlement et que les renseignements personnels qu'elle contient sont protégés par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ c.A-2.1). Je consens à leur utilisation aux fins de déterminer s'il existe ou non une potentielle situation de conflit d'intérêts.

EN FOI DE QUOI, JAI SIGNÉ _____, ce ____^e jour de _____ 20____.

Signature de l'employé

Signature du supérieur immédiat

La présente déclaration doit être transmise au supérieur immédiat.