ОГОЛОШЕННЯ

про конкурсний відбір кандидатів на посади незалежних членів наглядової ради

Відповідно до рішення Чернігівської районної ради Чернігівської області «Про ініціювання створення наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Чернігівська центральна районна лікарня» Чернігівської районної ради Чернігівської області та затвердження Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Чернігівського району Чернігівської області» від 09 липня 2026 року оголошується конкурсний відбір кандидатів на посади незалежних членів наглядової ради.

1. Інформація про заклад

Повне найменування: Комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська центральна районна лікарня» Чернігівської районної ради Чернігівської області (код ЄДРПОУ 02006544).

Місцезнаходження: 14000, м. Чернігів, вул. Шевченка, буд. 114.

2. Строк подання документів

Дата початку прийому документів: 12 жовтня 2026 року.

Кінцевий строк подання документів: 13 листопада 2026 року включно.

Документи для участі у конкурсі кандидати подають особисто або надсилають в електронній формі на адресу електронної пошти, зазначену в цьому оголошенні.

Поштова адреса для подання документів:

14000, м. Чернігів, вул. Шевченка, буд. 48 каб. 312.

Адреса електронної пошти: chernihiv-rayrada@ukr.net.

3. Документи, що подаються кандидатом

Для участі у конкурсі кандидати подають особисто або надсилають в електронній формі на адресу електронної пошти, зазначену в оголошенні, заяву про участь у конкурсі разом з такими документами:

- копією документа, що посвідчує особу кандидата;
- згодою на обробку персональних даних;
- резюме за формою, визначеною в оголошенні;
- копією (копіями) документа (документів) про вищу освіту;
- мотиваційним листом, що містить обґрунтування заінтересованості кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;
- копією довідки про відсутність судимості;
- копією інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;

- заявою про відсутність конфлікту інтересів за формою, визначеною в оголошенні;
- копією довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали.

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

4. Вимоги щодо компетенції та досвіду роботи кандидата

Кандидат на посаду незалежного члена наглядової ради повинен відповідати вимогам, установленим пунктами 7–8 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Чернігівського району Чернігівської області. (Порядок утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Чернігівського району Чернігівської області розміщено на офіційному вебсайті Чернігівської районної ради за посиланням:
https://chern-rayrada.cg.gov.ua/web_docs/1730/2026/07/docs/РШ_8_37_13

До кандидата встановлюються такі вимоги:

1. Наявність вищої освіти не нижче першого (бакалаврського) рівня.
2. Наявність досвіду роботи не менше п'яти років в одній або сукупно в 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.
4. Наявність професійної компетентності, знань і навичок, необхідних для належного виконання повноважень незалежного члена наглядової ради, зокрема у сфері управління, стратегічного планування, контролю та оцінки діяльності закладу охорони здоров'я.
5. Відповідність критеріям незалежності, відсутність конфлікту інтересів та обставин, які можуть впливати на об'єктивність і неупередженість під час виконання повноважень члена наглядової ради.

Кандидатом у члени наглядової ради не може бути особа, яка має непогашену або незняту в установленому законом порядку судимість за вчинення кримінального правопорушення, протягом останніх п'яти років зазнавала адміністративного стягнення за вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією правопорушення, є громадянином Російської Федерації або Республіки Білорусь, а також особа, до якої застосовано обмежувальні заходи (санкції).

Під час конкурсного відбору враховуються освіта, професійна компетентність, досвід роботи, знання та навички кандидата, його здатність діяти в інтересах закладу охорони здоров'я, забезпечувати належний рівень

корпоративного управління, здійснювати об'єктивний контроль за діяльністю закладу та приймати незалежні, обґрунтовані й неупереджені рішення.
У разі встановлення фактів отримання незалежним членом наглядової ради неправомірної вигоди від Власника та/або керівника закладу охорони здоров'я або систематичного прийняття ним рішень під впливом Власника та/або керівника закладу з інших причин чинний склад наглядової ради приймає рішення про виключення такого члена зі складу наглядової ради простою більшістю голосів відповідно до пункту 8 зазначеного Порядку.

5. Етапи проведення конкурсу

Конкурс проводиться у два етапи.

На першому етапі конкурсна комісія розглядає подані кандидатами заяви та документи і перевіряє їх на відповідність вимогам, передбаченим пунктами 7–8 Порядку.

На другому етапі конкурсна комісія проводить відкриту співбесіду із кандидатами.

6. Дата, час і місце проведення конкурсу

Дата проведення конкурсу:

Першого етапу 17 листопада 2026 року о 15 год. 00 хв.

Другого етапу 20 листопада о 14 год. 00 хв.

Місце проведення: 14000, м. Чернігів, вул. Шевченка, буд. 48, мала зала (III поверх, каб. 307).

7. Контактна інформація

Додаткову інформацію щодо проведення конкурсу можна отримати:

Телефон: (0462)608371

Електронна пошта: chernihiv-rayrada@ukr.net

Додаток 1
до оголошення про конкурсний
відбір кандидатів на посади
незалежних членів наглядової ради

РЕЗЮМЕ
кандидата на посаду незалежного члена наглядової ради

1. Персональні відомості

Прізвище: _____

Ім'я: _____

По батькові (за наявності): _____

Дата народження: _____

Контактний номер телефону: _____

Адреса електронної пошти: _____

Місце проживання: _____

2. Освіта

Роки навчання	Найменування закладу освіти	Спеціальність	Ступінь/кваліфікація

3. Додаткова освіта та професійна підготовка

Зазначити курси, програми підвищення кваліфікації, тренінги, сертифікаційні програми тощо.

Період	Назва програми/курсу	Організатор	Отриманий документ/сертифікат

4. Досвід роботи

Зазначити трудову діяльність у зворотному хронологічному порядку.

Період роботи	Найменування роботодавця/організації	Посада	Основні функції та обов'язки

5. Досвід роботи в органах управління та наглядових радах

Зазначити досвід роботи членом наглядових рад, правлінь, інших органів управління юридичних осіб, консультативних та дорадчих органів.

Період	Найменування юридичної особи/органу	Посада/статус	Основні повноваження

6. Професійні компетенції

Зазначити професійні знання та навички, які можуть бути корисними для роботи у складі наглядової ради:

_____

_____

_____

7. Досвід та знання у сфері управління

Зазначити досвід у сфері стратегічного управління, фінансів, аудиту, права, управління персоналом, охорони здоров'я, корпоративного управління, управління ризиками тощо:

_____

_____

_____

8. Досвід роботи у сфері охорони здоров'я

_____

_____

_____

9. Знання мов

9.1. Знання української мови .

Мова	Рівень володіння (початковий, середній, вільний)

9.2. Знання іноземних мов.

Мова	Рівень володіння (початковий, середній, вільний)

10. Наукова, професійна та громадська діяльність

Зазначити наукові публікації, професійні досягнення, членство у професійних організаціях, участь у громадських, експертних та інших проєктах:

_____

_____

_____

11. Додаткова інформація

Інформація, яку кандидат вважає за необхідне зазначити для оцінки його професійної компетентності, досвіду та ділової репутації:

---

12. Рекомендації

За наявності зазначити осіб, які можуть надати професійні рекомендації:

ПІП: _____

Посада: _____

Організація: _____

Контактні дані: _____

Дата заповнення: «_» _____ 20 року

Підпис кандидата: _____ /_____/

Додаток 2
до оголошення про конкурсний
відбір кандидатів на посади
незалежних членів наглядової ради

ЗАЯВА
про відсутність конфлікту інтересів

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

дата народження: «___» _____ _____ року,

паспорт/ID-картка: _____,

місце проживання: _____,

номер телефону: _____,

адреса електронної пошти: _____,

як кандидат на посаду незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Чернігівська центральна районна лікарня» Чернігівської районної ради Чернігівської області, заявляю, що:

1. На дату подання цієї заяви мені не відомі обставини, які створюють або можуть створити конфлікт інтересів у зв'язку з виконанням повноважень незалежного члена наглядової ради.
2. Я не маю особистої, майнової, фінансової, корпоративної, трудової чи іншої заінтересованості, яка може впливати або створювати враження впливу на об'єктивність та незалежність моїх рішень як незалежного члена наглядової ради.
3. Мені не відомо про наявність у мене або пов'язаних зі мною осіб інтересів чи відносин із Комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська центральна районна лікарня» Чернігівської районної ради Чернігівської області, його працівниками, посадовими особами, засновником, органами управління або іншими особами, які можуть спричинити конфлікт інтересів.
4. Я зобов'язуюся невідкладно повідомити конкурсну комісію та/або наглядову раду про виникнення обставин, які можуть спричинити конфлікт інтересів або поставити під сумнів мою незалежність.
5. Підтверджую достовірність інформації, зазначеної в цій заяві, та усвідомлюю відповідальність за подання недостовірної інформації.
6. Підтверджую, що ознайомлений(а) з вимогами щодо незалежності членів наглядової ради та зобов'язуюся дотримуватися їх у разі обрання мене незалежним членом наглядової ради.

Підтверджую, що наведена в цій заяві інформація є достовірною та повною станом на дату її підписання.

Дата: «_» _____ 20 року

Підпис кандидата: _____

ПІБ кандидата: _____