



VYRIAUSIOJI TARNYBINĖS ETIKOS KOMISIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 27, LT-01402 Vilnius, telefonas (8 5) 212 4396, faksas (8 5) 261 0867,
el.p. vtek@vtek.lt, http://www.vtek.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188736355

Sveikatos apsaugos ministerijai

2014-12-19 Nr. S - 1734 - (2.5)

Vilniaus g. 33,
LT-01506 Vilnius

DĖL INFORMACIJOS PATEIKIMO

Siunčiame Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos 2014 m. gruodžio 16 d. sprendimo
Nr. KS-130 „Dėl Gedimino Černiausko“ kopiją.

PRIDEDAMA, 5 lapai.

Pagarbiai
Komisijos pirmininkas

 Romas Valentukevičius

Areta Miškinienė
Tel. (8) 64717615, areta.miskiniene@vtek.lt



VYRIAUSIOJI TARNYBINĖS ETIKOS KOMISIJA

SPRENDIMAS

DĖL GEDIMINO ČERNIAUSKO

2014 m. gruodžio 16 d. Nr. KS-130
Vilnius

Vyriausioji tarnybinės etikos komisija (toliau – Komisija): Komisijos pirmininkas Romas Valentukevičius, nariai Dalia Paulauskaitė, Virginijus Kanapinskas, Gražina Imbrasienė ir Saulius Katuoka, išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos Seimo narės Agnės Bilotaitės ir Vyriausybės atstovo Vilniaus apskrityje dr. Audriaus Skaisčio (toliau – ir pranešėjai) prašymus įvertinti buvusio Sveikatos apsaugos ministerijos viceministro Gedimino Černiausko veikos atitiktį Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymo (toliau – Įstatymas) nuostatomis.

n u s t a t ė:

Pareiškimo esmė

Pranešėjai nurodo, kad buvęs Sveikatos apsaugos ministerijos viceministras G. Černiauskas sveikatos apsaugos ministro 2013 m. sausio 4 d. įsakymu Nr. V-9 buvo paskirtas Valstybės investicijų programos, Europos Sąjungos struktūrinės ir kitos tarptautinės paramos lėšų paskirstymo bei išvadų parengimo ir pateikimo sveikatos apsaugos ministrui dėl pritarimo ar nepritarimo įsigyti brangų medicinos prietaisų koordinavimo komisijos (toliau – ir Koordinavimo komisija) pirmininku.

Atsižvelgdamas į Koordinavimo komisijos pateiktą rekomendaciją, sveikatos apsaugos ministras 2014 m. birželio 26 d. įsakymu Nr. V-740 projektui „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ įgyvendinti skyrė 1 442 708,05 Lt iš programos „Visuomenės sveikatos stiprinimas“ 01-01-08 priemonės Norvegijos finansinės paramos „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“. Projekto vykdytojas – uždaroji akcinė bendrovė Sveikatos ekonomikos centras.

Pranešėjai taip pat nurodo, kad G. Černiauskas nuo 1993 metų yra UAB Sveikatos ekonomikos centro akcininkas. Be to, finansavimo skyrimo laikotarpiu šioje bendrovėje dirbo G. Černiausko žmona Tamar Gabrielashvili-Černiauskiene.

Anoniminiame pranešime, kurį persiuntė Vyriausybės atstovas Vilniaus apskrityje, pateikiama informacija, kad G. Černiauskas dalyvavo UAB Sveikatos ekonomikos centro atliktuose tyrimuose, skaitė pranešimus konferencijose.

Pranešėjai prašo ištirti G. Černiausko veiksmų atitiktį Įstatymo nuostatomis.

Nagrinėjimo dalykas

Komisija vertina, ar G. Černiauskas, eidamas viceministro pareigas ir Sveikatos apsaugos ministerijoje sprenddamas klausimus, susijusius su lėšų skyrimu UAB Sveikatos ekonomikos centro projektui „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ įgyvendinti, ministerijos užsakytiems tyrimams atlikti, bendrovės organizuotoms konferencijoms, kuriose pats G. Černiauskas skaitė pranešimus, organizuoti, laikėsi Viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymo nuostatų.

Nustatytos faktinės aplinkybės

Komisijos nagrinėjamu laikotarpiu G. Černiauskas UAB Sveikatos ekonomikos centre dirbo nuo 2011 m. spalio 1 d. iki 2012 m. gruodžio 31 d. ir nuo 2014 m. liepos 18 d. iki 2014 m. rugpjūčio 4 dienos. Sveikatos apsaugos ministerijos viceministru G. Černiauskas dirbo nuo 2013 m. sausio 2 d. iki 2014 m. liepos 11 d. ir nuo 2014 m. rugpjūčio 4 d. iki 2014 m. spalio 31 dienos. Todėl konstatuotina, kad darbo Sveikatos apsaugos ministerijoje metu G. Černiauskas bendrovėje nedirbo.

VI Registrų centro pateiktais duomenimis, G. Černiauskas UAB Sveikatos ekonomikos centro akcijų įsigijo 1994 metais. Pagal bendrovės įstatus, bendrovės vardu sandorius sudaro direktorius.

Privačių interesų deklaracijoje G. Černiauskas nurodo, kad UAB Sveikatos ekonomikos centre dirba jo sutuoktinė Tamar Gabrielashvili-Černiauskienė, o jis yra šios bendrovės akcininkas ir kad nuo 2009 m. sausio 2 d. dirba Mykolo Romerio universiteto Ekonomikos katedroje.

Dėl lėšų skyrimo UAB Sveikatos ekonomikos centro projektui „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ įgyvendinti

Interneto svetainėje www.norwaygrants.lt pateikta informacija, kad 2011 m. balandžio 5 d. Lietuvos Respublika ir Norvegijos Karalystė pasirašė Susitarimo memorandumą dėl 2009–2014 m. Norvegijos finansinio mechanizmo įgyvendinimo. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. sausio 18 d. nutarimu Nr. 57 „Dėl 2009–2014 m. Europos ekonominės erdvės ir Norvegijos finansinių mechanizmų administravimo Lietuvoje“ Sveikatos apsaugos ministerija buvo paskirta 2009–2014 m. programos „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ operatoriumi. Sveikatos apsaugos ministras 2011 m. gruodžio 15 d. įsakymu Nr. V-1066 pavedė ministerijos valstybės tarnautojams organizuoti ir rengti šios programos pasiūlymą.

Finansinių mechanizmų valdyba 2012 m. lapkričio 28 d. raštu informavo Finansų ministeriją, kad lapkričio 13 d. nusprendė patvirtinti Norvegijos finansinio mechanizmo paramos programą Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“.

Sveikatos apsaugos ministro 2013 m. sausio 4 d. įsakymu Nr. V-9 „Dėl koordinavimo komisijos sudarymo“ G. Černiauskas buvo paskirtas Koordinavimo komisijos pirmininku. Įsakymo 2.1.1 punktu Koordinavimo komisijai pavesta koordinuoti Valstybės investicijų programos, Europos Sąjungos struktūrinės ir kitos tarptautinės paramos lėšų skirstymą.

Pagal sveikatos apsaugos ministro 2013 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. V-434 patvirtinto Koordinavimo komisijos darbo reglamento 5.2.3 punktą, Koordinavimo komisija svarsto viešosios įstaigos Centrinės projektų valdymo agentūros (toliau – CPVA) pateiktas valstybės projektų tinkamumo finansuoti ir projektų tinkamumo papildomai finansuoti vertinimo ataskaitas bei teikia rekomendacijas sveikatos apsaugos ministrui dėl finansavimo skyrimo (neskyrimo) valstybės projektams. Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. gegužės 15 d. įsakymu Nr. V-582 Koordinavimo komisijos darbo reglamentas papildytas 2¹ punktu, nustatančiu, kad Koordinavimo komisijos darbo reglamento nuostatos taikomos tiek, kiek jos nėra reglamentuotos pačios Koordinavimo komisijos patvirtintame 2009–2012 m. Norvegijos finansinio mechanizmo programos Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ projektų atrankos komiteto funkcijų vykdymo darbo reglamente (toliau – PAK funkcijų vykdymo darbo reglamentas), taip pat 4.6 punktu, nustatančiu Koordinavimo komisijai papildomą uždavinį – vykdyti 2009–2014 m. Norvegijos finansinio mechanizmo programos Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ projektų atrankos komiteto funkcijas.

Sveikatos apsaugos ministerijos pateikti dokumentai rodo, kad 2009–2014 m. Norvegijos finansinio mechanizmo programos Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ priemonės „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ gairių pareiškėjams (toliau – Gairės) projektui, prieš teikiant jas tvirtinti ministrui, 2013 m. lapkričio 8 d. posėdyje pritarė 2009–2014 m. Norvegijos finansinio mechanizmo programos Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ valdymo komitetas. G. Černiauskas šiam valdymo komitetui nepriklausė. Be to, šis

valdymo komitetas sudarytas dar iki G. Černiausko darbo ministerijoje, t. y. 2012 m. balandį. Sveikatos apsaugos ministras Gaires patvirtino 2014 m. vasario 4 d. įsakymu Nr. V-156. G. Černiauskas šį dokumentą yra vizavęs, tačiau Komisija neturi duomenų, kad jis būtų dalyvavęs rengiant Gairių projektą ar naudodamasis savo pareigomis, galiomis ir vardu būtų daręs poveikį kitų asmenų sprendimams.

UAB Sveikatos ekonomikos centras nurodė, kad paraišką CPVA atviram projektų konkursui pateikė 2014 m. balandžio 14 dieną. Viena iš projektą administruojančių bendrovės darbuotojų yra G. Černiausko sutuoktinė Tamar Gabrielashvili-Černiauskienė.

Pagal Koordinavimo komisijos 2014 m. gegužės 29 d. protokolu Nr. IKK-8 patvirtintą PAK funkcijų vykdymo darbo reglamentą, Koordinavimo komisija atlieka Norvegijos finansinio mechanizmo programos projektų, pateiktų finansavimui konkurso būdu gauti, atranką, t. y. svarsto CPVA pateiktas paraiškų vertinimo ataskaitas, pateiktus siūlymus ir išvadas dėl atrenkamų projektų, teikia rekomendacijas sveikatos apsaugos ministrui dėl lėšų skyrimo.

CPVA, atlikusi pateiktų paraiškų vertinimą, 2014 m. birželio 13 d. pateikė Sveikatos apsaugos ministerijai Administracinės atitikties ir projektų tinkamumo finansuoti vertinimo rezultatų bei naudos ir kokybės vertinimo ataskaitas, atskirų projektų vertinimo ataskaitas. Administracinės atitikties ir bendrosios atitikties vertinimo etapus perėjo dvi paraiškos, kurias teikė UAB Sveikatos ekonomikos centras ir VšĮ Centro poliklinika. CPVA išvadose dėl pastarosios įstaigos pateikto projekto nurodė, kad projektas tinkamas finansuoti. Dėl UAB Sveikatos ekonomikos centro pateikto projekto CPVA išvadose nurodė – rekomenduojama finansuoti.

Koordinavimo komisija, atliekanti PAK funkcijas, 2014 m. birželio 20 d. posėdyje nusprendė rekomenduoti sveikatos apsaugos ministrui skirti finansavimą UAB Sveikatos ekonomikos centro pateiktam projektui, o VšĮ Centro poliklinikos pateiktą projektą įtraukti į rezervinį sąrašą. Posėdžio protokole Nr. IKK-10 užfiksuota, kad Koordinavimo komisijos pirmininkas G. Černiauskas žodžiu informavo apie nusišalinimą nuo projektų paraiškų svarstymo dėl galimo interesų konflikto. Svarstant šį klausimą jis iš posėdžių salės išėjo. Posėdžio protokole taip pat nurodyta, kad G. Černiauskas nuo sprendimo priėmimo nusišalino. Tai patvirtina ir posėdžio protokolo nutariamoji dalis.

Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 26 d. įsakymu Nr. V-740 „Dėl finansavimo skyrimo 2009–2014 m. Norvegijos finansinio mechanizmo programos Nr. LT 11 „Visuomenės sveikatai skirtos iniciatyvos“ priemonės „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ projektui „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ UAB Sveikatos ekonomikos centrui skirta 1 442 708,05 Lt (vienas milijonas keturi šimtai keturiasdešimt du tūkstančiai septyni šimtai aštuoni litai, 5 ct) minėtam projektui įgyvendinti.

2014 m. rugpjūčio 26 d. pasirašyta trišalė projekto „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“, projekto kodas Nr. NOR-LT11-SAM-01-K-01-002, įgyvendinimo sutartis Nr. 2014/4-9-30/S-323 (toliau – Projektas). Sutarties šalys ir jų atstovai, pasirašę Projekto įgyvendinimo sutartį: Sveikatos apsaugos ministerija, atstovaujama ministerijos kanclerio Vytauto Bakasėno, CPVA, atstovaujama direktoriaus pavaduotojos Rasos Suraučienės, ir UAB Sveikatos ekonomikos centras, atstovaujamas direktoriaus Romualdo Buivydo.

Dėl Sveikatos apsaugos ministerijos lėšų skyrimo UAB Sveikatos ekonomikos centrui ministerijos užsakytiems tyrimams atlikti, bendrovės organizuotoms konferencijoms, kuriose G. Černiauskas skaitė pranešimus, organizuoti

Sveikatos apsaugos ministerija Komisiją informavo, kad laikotarpiu nuo 2011 m. spalio 29 d. iki 2014 m. spalio 29 d., t. y. 2012 m. gegužės 21 d., ministerija su UAB Sveikatos ekonomikos centru pasirašė susitarimą Nr. 1/125, kuriuo susitarė dėl naujų paslaugų teikimo terminų pagal dar 2011 m. birželio 27 d. sutartį Nr. S-117. G. Černiauskas šio dokumento nėra vizavęs. Duomenų, kad jis būtų dalyvavęs rengiant šio susitarimo projektą, Komisija neturi.

Daugiau duomenų, kad G. Černiausko darbo Sveikatos apsaugos ministerijoje 2013–2014 m. laikotarpiu tarp ministerijos ir UAB Sveikatos ekonomikos centro būtų buvusios pasirašytos kitos sutartys ar susitarimai, Komisija iš Sveikatos apsaugos ministerijos ir bendrovės negavo.

Gedimino Černiausko paaiškinimas

G. Černiauskas Komisijai paaiškino sveikatos apsaugos viceministrų dirbęs nuo 2013 m. sausio iki 2014 m. lapkričio. Ankstesnės jo darbo valstybės valdymo institucijoje pareigos: 2008 m. sveikatos apsaugos viceministro ir nuo 2008 m. liepos iki 2008 m. gruodžio – sveikatos apsaugos ministro.

G. Černiauskas nurodo UAB Sveikatos ekonomikos centro akcininkas esąs nuo 1993 m. ir šias aplinkybes nurodęs privačių interesų deklaracijose bei darbdaviams teikiamuose gyvenimo aprašymuose. Apie akcijų turėjimą ir šio fakto suderinamumą su valstybės tarnyba teko ne kartą kalbėtis paskyrimų į valstybės tarnautojo pareigas (įskaitant ministro pareigas) atvejais.

G. Černiauskas taip pat informuoja, kad jo žmona nuo 2012 m. dirba bendrovėje ekonomiste (dabartinis mėnesio neto darbo užmokestis – 1480 Lt). Šį faktą G. Černiauskas teigia nurodęs privačių interesų deklaracijoje.

G. Černiauskas teigia Projekto rengimo ar jo vertinimo procedūrose nedalyvavęs. Jo žiniomis, Projekto įgyvendinimui teiktų paraiškų vertinimą atliko ir pateiktų paraiškų eilę nustatė CPVA. Svarstant CPVA Sveikatos apsaugos ministerijai pateiktą medžiagą G. Černiauskas teigia nusišalinęs.

G. Černiauskas taip pat nurodo, kad jo darbo Sveikatos apsaugos ministerijoje laikotarpiu jokie projektai, Sveikatos apsaugos ministerijoje įgyvendinti 2011–2013 metais, nebuvo pradėti planuoti. Šiuos projektus planavo ir įgyvendino ankstesnės Vyriausybės ministrai.

Komisijos 2014 m. gruodžio 16 d. posėdyje G. Černiauskas dar kartą patvirtino raštu pateiktame paaiškiniame nurodytą informaciją. Taip pat teigė manąs, kad Įstatymo nuostatų nepažeidė, nes vadovavosi Įstatyme įtvirtintais reikalavimais dėl nusišalinimo procedūros kilus interesų konfliktui.

Teisinis veikos vertinimas ir motyvai

Įstatymo 3 straipsnio 1 dalies 1, 2 ir 4 punktai įpareigoja valstybinėje tarnyboje dirbančius asmenis nešališkai, sąžiningai ir tinkamai atlikti tarnybines pareigas, teisės aktų nustatyta tvarka ir priemonėmis vengti interesų konflikto ir elgtis taip, kad nekiltų abejonių, jog toks konfliktas yra, priimdami sprendimus vadovautis įstatymais ir visų asmenų lygybės principu. Todėl asmuo negali sudaryti net tokio konflikto buvimo regimybės, nes visos abejonės dėl jo elgesio kenkia viešajam interesui, kuris turi dominuoti privačių interesų atžvilgiu.

Įstatymo 11 straipsnio 1 dalis nustato, kad asmeniui, dirbančiam valstybinėje tarnyboje, draudžiama dalyvauti rengiant, svarstant ar priimant sprendimus arba kitaip paveikti sprendimus, kurie sukelia viešųjų ir privačių interesų konfliktą. Įstatymo 2 straipsnio 4 dalis interesų konfliktą apibrėžia kaip situaciją, kai valstybinėje tarnyboje dirbantis asmuo, atlikdamas pareigas ar vykdydamas pavedimą, privalo priimti sprendimą ar dalyvauti jį priimant, ar įvykdyti pavedimą, kurie susiję su jo privačiais interesais. Privatūs interesai apibrėžiami kaip asmens, dirbančio valstybinėje tarnyboje (ar jam artimo asmens), asmeninis turtinis ar neturtinis suinteresuotumas, galintis turėti įtakos sprendimams atliekant tarnybines pareigas (Įstatymo 2 straipsnio 2 dalis). Asmeninis suinteresuotumas apibrėžiamas kaip valstybinėje tarnyboje dirbančio asmens (ar jam artimo asmens) moralinė skola, moralinis įsipareigojimas, turtinė ar neturtinė nauda ar kitas panašaus pobūdžio interesas (Įstatymo 2 straipsnio 6 dalis).

Kilus interesų konfliktui, valstybinėje tarnyboje dirbantis asmuo, vadovaudamasis Įstatymo 11 straipsnio 2 dalimi, apie esamą interesų konfliktą privalo informuoti savo tiesioginį vadovą ar institucijos vadovo įgaliotą atstovą ir asmenis, kurie kartu dalyvauja sprendimo rengimo, svarstymo ar priėmimo procedūroje, ir nusišalinti nuo dalyvavimo tolesnėje procedūroje. Nusišalinimas yra kiekvieno

valstybinėje tarnyboje dirbančio asmens asmeninė pareiga, kuri turi būti išreikšta aktyviais ir aiškiais veiksmais.

Atsižvelgdama į nurodytas Įstatymo nuostatas ir ištyrusi tyrimo metu surinktą medžiagą bei Komisijos posėdžio metu G. Černiausko pateiktą paaiškinimą, Komisija daro išvadą, kad G. Černiausko privataus intereso, kuris lemia interesų konflikto atsiradimą, buvimą patvirtina UAB Sveikatos ekonomikos centro akcijų turėjimas bei jo ir jo sutuoktinės darbo santykiai su šia bendrove. Tačiau iš tyrimo metu surinktų duomenų matyti, kad G. Černiauskas įvykdė Įstatymo 11 straipsnyje įtvirtintą pareigą nusišalinti nuo dalyvavimo rengiant, svarstant ar priimant sprendimus, kurie sukelia interesų konfliktą, t. y. Koordinavimo komiteto posėdyje pareiškė nusišalinąs nuo interesų konfliktą keliančio klausimo svarstymo ir iš posėdžių salės išėjo, sprendimą priimant nedalyvavo, projekto įgyvendinimo trišalės sutarties projekto taip pat nėra vizavęs. Taip pat Komisija negavo duomenų, kurie patvirtintų, kad G. Černiauskas, naudodamasis savo pareigomis, galiomis ar vardu, būtų daręs kitokį poveikį programos projektų atrankos konkursui ar sprendimų Sveikatos apsaugos ministerijoje priėmimui.

Komisijos turimi dokumentai patvirtina, kad G. Černiausko darbo Sveikatos apsaugos ministerijoje metu, t. y. aukščiau nurodytu 2013–2014 metų laikotarpiu, Sveikatos apsaugos ministerija sutarčių su UAB Sveikatos ekonomikos centru dėl lėšų skyrimo šiai bendrovei moksliniams tyrimams atlikti ar konferencijoms organizuoti nepasirašė. Todėl Komisija daro išvadą, kad dėl šio pranešėjams abejonių sukėlusio klausimo G. Černiauskas, eidamas tarnybines pareigas, nebuvo patekęs į interesų konflikto situaciją. Be to, vertindama šio valstybės tarnautojo veiksmus Komisija atkreipia dėmesį ir į tai, kad Valstybės tarnybos įstatymas nedraudžia valstybės tarnautojams dirbti kitą darbą ar užsiimti kita veikla, jei ta veikla neatitinka Valstybės tarnybos įstatymo 16¹ ir 17 straipsniuose nurodytų kriterijų.

Vyriausioji tarnybinės etikos komisija, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymo 22 straipsnio 1 dalies 1 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos įstatymo 29 straipsnio 1 dalies 3 punktu,

n u s p r e n d ė:

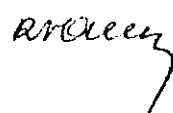
1. Gediminas Černiauskas, eidamas Sveikatos apsaugos ministerijos viceministro pareigas, nusišalino nuo sprendimų Sveikatos apsaugos ministerijoje rengimo, svarstymo ir priėmimo dėl lėšų skyrimo UAB Sveikatos ekonomikos centrui projektui „Jaunimui palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio sukūrimas“ įgyvendinti, Gedimino Černiausko darbo Sveikatos apsaugos ministerijoje 2013-2014 metų laikotarpiu ministerija sutarčių su UAB Sveikatos ekonomikos centru dėl lėšų skyrimo šiai bendrovei moksliniams tyrimams atlikti ar konferencijoms organizuoti nepasirašė, todėl Gediminas Černiauskas Viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymo nuostatų nepažeidė.

2. Sprendimo kopijas išsiųsti Gediminui Černiauskui, Lietuvos Respublikos Seimo narei Agnei Bilotaitei, Vyriausybės atstovui Vilniaus apskrityje Audriui Skaisčiui, Sveikatos apsaugos ministerijai, Centrinei projektų valdymo agentūrai ir UAB Sveikatos ekonomikos centrui.

3. Sprendimą paskelbti interneto svetainėje www.vtek.lt

4. Sprendimas gali būti skundžiamas Vilniaus apygardos administraciniam teismui per vieną mėnesį nuo sprendimo paskelbimo arba jo įteikimo suinteresuotam asmeniui dienos.

Vyriausiosios tarnybinės
etikos komisijos pirmininkas

 Romas Valentukevičius


2014-12-19