Załącznik nr 3 do Procedury zgłaszania   
 przypadków nieprawidłowości oraz   
 ochrony osób dokonujących zgłoszeń

**Formularz zgłoszenia**

**w Środowiskowym Domu Samopomocy w Nowej Wsi Wielkiej**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**: |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:** TAK NIE |
| **Zgłoszenie imienne:**  Imię i nazwisko:  Dane kontaktowe: |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:** TAK NIE |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**   * działania o charakterze korupcyjnym * konflikt interesów * mobbing * inne |
| **Treść zgłoszenia**  *Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz: (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*   * *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).* * *Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.* * *Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?* * *Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?* * *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w instytucji, media, inne władze).* * *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?* * *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?* |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  *Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków* |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:   1. działam w dobrej wierze, 2. posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, 3. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści, 4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 5. znana jest mi obowiązująca w Środowiskowym Domu Samopomocy w Nowej Wsi Wielkiej procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń   …………………………………………………………  data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia  (nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu) |