

**Formularz zgłoszenia nieprawidłowości
w Domu Pomocy Społecznej w Węgorzewie**

Nr sprawy.....

Data wpływu.....¹

Data i miejsce sporządzenia:

Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy: TAK NIE

Zgłoszenie imienne:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Dane Kontaktowe:

Adres:

Tel.:

Mail:

Wnoszę o utajnienie moich danych: TAK NIE

Jakiego obszaru nieprawidłowości / naruszeń dotyczy twoje zgłoszenie:

- naruszenia praw człowieka
- naruszenia dotyczące zamówień publicznych,
- nieprawidłowości związane z ochroną prywatności oraz ochroną danych osobowych
- naruszenia praw pracowniczych w tym mobbing i dyskryminacja
- naruszenia stwarzające zagrożenie dla bezpieczeństwa publicznego lub środowiska;
- działania o charakterze korupcyjnym,
- naruszenia lub złamanie obowiązków związanych z bezpieczeństwem i higieną pracy
- Inne jakie.....

¹ Wypełnia osoba przyjmujący zgłoszenie

Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości zgodnie z wiedzą którą posiadasz:

- Co rzeczywiście się wydarzyło?
- Gdzie i kiedy doszło do wystąpienia nieprawidłowości?
- Jak doszło do powstania nieprawidłowości, jaki był rozwój zdarzeń (w ujęciu chronologicznym)?
- Dlaczego według Ciebie doszło do powstania nieprawidłowości, jakie mogły być motywy osób związanych ze sprawą?
- Jakie skutki, według Ciebie, spowodowały opisane w zgłoszeniu nieprawidłowości lub mogą spowodować?
- Czy przed dokonaniem zgłoszenia podejmowałeś działania w celu eliminacji nieprawidłowości bądź ich skutków (np. poprzez wcześniejsze zgłoszenie do przełożonych)? Jeśli tak, to wymień je.

Wskazanie osób, które dopuściły się nieprawidłowości:

Wskazanie ewentualnych świadków :

Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości:

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia nieprawidłowości

Oświadczam, że:

1. Dokonując niniejszego zgłoszenia nieprawidłowości:
 - Działam w dobrej wierze,
 - Posiadam uzasadnione przekonanie, że ujawniana informacja, a także każdy zawarty w niej zarzut, są w zasadnej mierze prawdziwe,
 - Nie dokonuję ujawnienia w celach osiągnięcia korzyści,
 - Uważam, że co do wszystkich okoliczności sprawy dokonanie przeze mnie ujawnienia jest uzasadnione,
2. Wszystkie zawarte przeze mnie informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy,
3. Dokonując zgłoszenia ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
4. Znana jest mi obowiązująca w Domu Pomocy Społecznej procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (Sygnalistów) oraz zakres przysługującej mi na jej podstawie ochrony.

.....
data i czytelny podpis osoby zgłaszającej nieprawidłowości
(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimowej)