

### FORMULARZ ZGŁASZANIA

<b>Data sporządzenia:</b>
<b>Zgłoszenie ma charakter poufny</b>
<b>Zgłoszenie imienne:</b>  Imię i nazwisko:  Dane kontaktowe:
<b>Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:</b> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?</b>  <input type="checkbox"/> działania o charakterze korupcyjnym <input type="checkbox"/> konflikt interesów <input type="checkbox"/> mobbing <input type="checkbox"/> inne
<b>Treść zgłoszenia</b>  Opisz szczegółowo swoje podejrzania, 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 firmie, media, inne władze). · Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami? · Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?
<b>Fakultatywne: Dowody i świadkowie</b> Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków.
<b>Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia</b>  Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:  1) działałem 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 Powiatowym Domu Pomocy Społecznej w Niemojowicach procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

.....

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia