

Załącznik nr 1

do wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń
prawa i podejmowania działań następnych

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Starogardzie
Gdańskim**

Data sporządzenia:

Niniejszy formularz służy przekazaniu informacji o naruszeniu prawa.
W razie pytań lub niejasności związanych z poniższym formularzem i jego wypełnieniem można skorzystać ze wsparcia wyznaczonej w wewnętrznej procedurze osoby.
Zgłoszenie ma charakter poufny, co oznacza, że dane osobowe oraz treść rozmowy telefonicznej nie zostaną udostępnione osobom nieupoważnionym.

Zgłoszenie imienne:

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe: (adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej. W przypadku podania tylko poczty elektronicznej wymagane jest podanie numer telefonu kontaktowego)

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?

- ☐ korupcji;
- ☐ zamówień publicznych;
- ☐ usług, produktów i rynków finansowych;
- ☐ przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu;
- ☐ bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami;
- ☐ bezpieczeństwa transportu;
- ☐ ochrony środowiska;
- ☐ ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego;
- ☐ bezpieczeństwa żywności i pasz;
- ☐ zdrowia i dobrostanu zwierząt;
- ☐ zdrowia publicznego;
- ☐ ochrony konsumentów;
- ☐ ochrony prywatności i danych osobowych;
- ☐ bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych;
- ☐ interesów finansowych Skarbu Państwa RP, jednostki samorządu terytorialnego oraz Unii Europejskiej;
- ☐ rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych;
- ☐ konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela

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 firmie, media, inne władze).*
- *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*

– <i>Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?</i>
Fakultatywnie: Dowody i świadkowie <i>Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków</i>
Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia: 1) działałam w dobrej wierze, 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe, 3) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia, 4) znane są mi obowiązujące w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim wewnętrzne procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych

Opis zdarzenia, które miało miejsce według Pana/Pani

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

Ewentualne załączniki:

1.
2.
3.