Załącznik nr 1

do Procedury przyjmowania zewnętrznych zgłoszeń naruszenia prawa

 oraz ochrony sygnalistów w Urzędzie Gminy Iłów

***FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA***

|  |
| --- |
| *Informacje ogólne* |
| *Kogo/ czego dotyczy zgłoszenie* |  |
| *Data* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Dane kontaktowe zgłaszającego* |
| *Rodzaj zgłoszenia* | *[ ] Anonimowe* |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Telefon* |  |
| *e-mail*  |  |
| *Informacje szczegółowe* |
| *Data zaistnienia naruszenia* |  |
| *Data powzięcia wiedzy o naruszeniu* |  |
| *Miejsce zaistnienia* |  |
| *Czy zostało zgłoszone?* |  |
| *Do kogo zostało zgłoszone?* |  |
| *Opis Naruszenia* |
|  |
| *Świadkowie* |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Imię i nazwisko* |  |
| *Opis dowodów* |
|  |
| *CHARAKTER NARUSZENIA* |
| *podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego* |
| *niedopełnienie obowiązków lub nadużycia uprawnień* |
| *niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach* |
| *naruszenia w organizacji działalności* |
| *naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych* |
| *Inne* |
| *Oświadczenia* |
| *Oświadczam, że mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem naruszenia.* |
| *Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze.* |
|  |
| *Załączniki* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Nazwa Pracodawcy:*  |