*Numer zgłoszenia: …………………….*

*wypełnia komórka organizacyjna*

Zambrów, dn. …………………………

**Formularz zgłoszenia naruszeń**

**w Miejskim Przedszkolu nr 5 w Zambrowie**

|  |
| --- |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy: TAK / NIE** |
| **Jeśli zgłoszenie nie jest anonimowe proszę podać:**Imię i nazwisko\*…………………………………………………………………………………..Dane kontaktowe\*: …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….….                                                                                                        *\* Podanie danych jest dobrowolne.* |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych: TAK / NIE\*** |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie? \**** Zagrożenie zdrowia i/lub bezpieczeństwa
* Działania o charakterze korupcyjnym
* Naruszenia obowiązków publicznoprawnych/podatkowych
* Inne: jakie? …………………………....................................................................................................
 |
| **Treść zgłoszenia***Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz** *Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwisko, stanowiska).*
* *Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.*
* *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*
* *Jakie zachowania/działania chcesz zgłosić?*
* *Kiedy lub od kiedy naruszenie miało miejsce lub się rozpoczęło? Czy trwa nadal?*
* *Miejsce zdarzenia.*
* *Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Jeśli tak, kogo?*
* *Dane innych osób i/lub podmiotów, które mogą posiadać wiedzę na temat zdarzenia.*
* *Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*
* *Uwagi dodatkowe/ wszelkie inne dane i informacje pomocne przy badaniu naruszenia.*
 |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie***Sporządź wykaz i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków lub wskaż, gdzie co i gdzie może ten dowód stanowić.* |
| **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. Znany jest mi obowiązujący w Miejskim Przedszkolu nr 5 w Zambrowie Regulamin zgłoszeń wewnętrznych

oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń – sygnalistów.……………………………..…………………………………..**data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia****(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)** |