*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)** |