

WZÓR FORMULARZA ZGŁASZANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI/NARUSZEŃ

I. Podstawa prawna Ustawa z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. poz. 928), Zarządzenie Burmistrza Halinowa Nr 167.2024 z dnia 17 września 2024 w sprawie ustalenia procedury zgłoszeń wewnętrznych, określająca zasady zgłaszania przypadków nieprawidłowości, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Urzędzie Miejskim w Halinowie.

II. Osoba składająca zgłoszenie: Imię i nazwisko:

.....
(w przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób proszę wpisać wszystkie te osoby)

III. Dane kontaktowe: (*adres e-mail lub adres korespondencyjny – do wyboru przez osobę zgłaszającą*)

.....
.....
Stanowisko służbowe

.....
.....
IV. Osoba, której zgłoszenie dotyczy

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe.....

.....
(w przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać wszystkie te osoby)

V. Opis zdarzeń (należy opisać zdarzenia lub zdarzenie, które wskazują na podejrzenie wystąpienia zachowań niepożądanych określonych w regulaminie. Należy opisać każde zdarzenie niepożądane, datę jego wystąpienia oraz ewentualne skutki jakie wywołało. Można zgłosić również ewentualne dowody, m.in. dokumenty, korespondencję e-mail, wskazanie świadków).

VI. Załączniki do Formularza zgłoszenia.

Dowody należy dołączyć w formie załączników do Formularza zgłoszenia.

.....
.....
.....
.....
(data i podpis osoby składającej zgłoszenie)