Załącznik Nr 1
do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych
i podejmowania działań następczych
w Urzędzie Miasta Lubawa
z dnia 16 grudnia 2024 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA W TRYBIE USTAWY O OCHRONIE SYGNALISTÓW

Data i miejsce sporządzenia:

Imię i nazwisko:.....
(oznaczenie osoby zgłaszającej)*

Dane kontaktowe:.....
(Adres na który należy wysłać powiadomienie o przyjęciu zgłoszenia)**

Status osoby zgłaszającej naruszenie *(należy pokreślić właściwe)*:
1. pracownik;
2. były pracownik;
3. osoba ubiegająca się o zatrudnienie;
4. osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;
5. przedsiębiorca;
6. stażysta;
7. wolontariusz;
8. inny (jaki?) .....

Osoba, której dotyczy zgłoszenie (*należy wskazać osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, wskazaną w zgłoszeniu, jako osoba która dopuściła się naruszenia prawa lub z którą osoba ta jest powiązana*).

.....

Naruszenie polegało na: *tutaj należy wskazać jakie naruszenie/naruszenia są zgłaszane*).

.....

.....

.....

.....

Naruszenie miało miejsce w..... (*należy podać miejsce*) w dniu ..... (*nie dotyczy, jeżeli do naruszenia jeszcze nie doszło, lecz prawdopodobnie dojdzie*).

Wskazanie dowodów potwierdzających przedstawione zgłoszenia (*należy wypełnić, jeżeli zgłaszający dysponuje takimi dowodami*).

.....

.....

Świadkowie nieprawidłowości

.....

.....

Czy zgłaszający oczekuje zorganizowania bezpośredniego spotkania (*podkreślić właściwe*): TAK/NIE. W przypadku wybrania odpowiedzi TAK, po wstępnej weryfikacji zgłoszenia, obejmującej ustalenie, czy zgłoszenie dotyczy informacji o naruszeniu prawa, bezpośrednie spotkanie będzie zorganizowane w terminie 14 dni od otrzymania zgłoszenia, pod warunkiem, że zgłaszający podał dane kontaktowe.

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 Urzędzie Miasta Lubawa Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następczych.

.....
data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

**jeżeli zgłaszający nie poda adresu, nie zostanie przesłane potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i informacja zwrotna w zakresie planowanych lub podjętych działań następczych.