

Załącznik nr 1  
do Procedury zgłoszeń wewnętrznych  
oraz podejmowania działań  
następczych.

**Formularz zgłoszenia nieprawidłowości  
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie**

1. **Data sporządzenia:** .....
2. **Osoba dokonująca zgłoszenia:**  
imię i nazwisko.....  
adres.....  
numer kontaktowy.....  
adres e-mail: .....
3. **Rodzaju nieprawidłowości, której dotyczy zgłoszenie:**  
☐ działania o charakterze korupcyjnym  
☐ konflikt interesów  
☐ mobbing  
☐ inne
4. **Czy zgłoszenie nieprawidłowości zostało skierowane do innego organu/instytucji/biura/komórki itp.?**  
☐ nie  
☐ tak  
Adresat.....
5. **Podstawowe informacje o zgłaszanej nieprawidłowości (naruszeniu prawa):**  
data/okres zdarzenia lub powzięcia informacji o zdarzeniu: .....  
miejsce wystąpienia zdarzenia lub powzięcia informacji o zdarzeniu: .....  
opis zdarzenia (*proszę opisać szczegółowo, zgodnie z posiadaną wiedzą*):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
6. **Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie:**  
imię i nazwisko.....  
dane kontaktowe (jeżeli możliwe do ustalenia).....
7. **Wskazanie ewentualnych świadków:**  
1) imię i nazwisko.....  
dane kontaktowe (jeżeli możliwe do ustalenia).....  
2) imię i nazwisko.....  
dane kontaktowe (jeżeli możliwe do ustalenia).....  
3) imię i nazwisko.....  
dane kontaktowe (jeżeli możliwe do ustalenia).....

8. Wskazanie ewentualnych innych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia:

.....  
.....  
.....

9. Dodatkowe uwagi, informacje i oświadczenia osoby dokonującej zgłoszenia:

.....  
.....  
.....

10. Preferowany kontakt zwrotny: .....

11. Wymienienie załączników:

.....  
.....  
.....

12. 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/-am wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znana jest mi obowiązująca w Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulechowie Procedura zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następnych,
- 6) jestem w pełni świadom/-a możliwych konsekwencji prawnych związanych ze zgłoszeniem nieprawidłowości dokonany w złej wierze,
- 7) zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej załączonej do niniejszego wzoru zgłoszenia nieprawidłowości.

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

.....  
data i podpis jednostki przyjmującej zgłoszenie