Załącznik nr 2 do Regulaminu zgłaszania przypadków

nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

Formularz zgłoszenia nieprawidłowości

w Urzędzie Miejskim w Ostródzie

Data sporządzenia:…………………………………………………….

Imię i nazwisko:…………………………………………………………….……….………………….

Dane kontaktowe (*zob. § 5 ust. 1 pkt 1 Regulaminu*)……………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………………………

Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych: TAK\* / NIE\*

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?

* działania o charakterze korupcyjnym
* konflikt interesów
* mobbing
* inne (*zob. § 2 Regulaminu*)

Treść zgłoszenia

Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz: (z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)

* Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).
* Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.
* Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?
* Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?
* Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w urzędzie, media, inne władze).
* Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?

• Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości? Fakultatywnie: dowody i świadkowie

Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków

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 Miejskim w Ostródzie regulamin zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

……………………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

(nie dotyczy zgłoszenia w formie elektronicznej)

\*niepotrzebne skreślić