**Załącznik nr 1**

do Procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości

oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń ( sygnalistów) z dnia 16.12.0221 r.

**Formularz zgłoszenia naruszeń/nieprawidłowości**

**w Środowiskowym Domu Samopomocy „Mozaika”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data sporządzenia**: | | | | | | | | |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:** |  | Tak | | |  | Nie | | |
|  |  |
| **Zgłoszenie imienne:**  Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………..  Dane kontaktowe: ………………………………………………………………………………  Stanowisko lub funkcja ………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| **Data oraz miejsce zaistnienia naruszeń/ nieprawidłowości**  ………………………………………………………………………………………………… **lub**  **Dat i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu/nieprawidłowości**  ………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:** | | |  | Tak | | |  | Nie |
|  |  |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**   * działania o charakterze korupcyjnym * konflikt interesów * mobbing * inne (jakie?) ………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| **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 firmie, 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) znana jest mi obowiązująca w Środowiskowym Domu Samopomocy „Mozaika” procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń (sygnalistów).    ………………………………………………..…….. data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia  *Uwaga: nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu.* | | | | | | | | |