**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.*  |