*Załącznik nr 1 do Procedury wewnętrznego zgłaszania naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalistów
w Centrum Usług Społecznych w Solcu Kujawskim*

**Wzór formularza zgłoszenia naruszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Kogo dotyczy zgłoszenie*(np.: nazwa podmiotu, nazwa komórki podmiotu, imię i nazwisko konkretnej osoby)* |  |
| Data wypełnienia formularza |  |
| Imię i nazwisko zgłaszającego |  |
| Adres zamieszkania zgłaszającego |  |
| Telefon kontaktowy zgłaszającego |  |
| e-mail zgłaszającego |  |
| Data zaistnienia bądź powzięcia informacji o naruszeniu |  |
| Miejsce zaistnienia naruszenia |  |
| Czy naruszenie zostało zgłoszone także do innego organu*(TAK lun NIE, jeśli tak, to proszę wskazać do jakiego)* |  |
| **OPIS** zgłaszanego naruszenia *(konkretnej sytuacji)* |  |
| Potencjalni świadkowie naruszenia *(z imienia i nazwiska)* |  |
| Wskazanie ewentualnej osoby pokrzywdzonej *(imię i nazwisko)* |  |
| Wskazanie dowodów istotnych dla naruszenia |  |
| Wskazanie charakteru naruszenia |  |
| Wskazanie preferowanego sposobu kontaktu zwrotnego |  |
| Wykaz załączników dołączonych do zgłoszenia |  |
| **OŚWIADCZENIE** zgłaszającego naruszenie:**Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem naruszeń.***(ustawa Krajowa art. 59 Kto dokonał zgłoszenia lub ujawnienia publicznego nieprawdziwych informacji podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 3)* |  *Data Podpis* |