**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *1data* | *2* | *3miejscowość* | *4* |
| *5dane kontaktowe zgłaszającego* | *6e-mail* | *7inne* |
| *8rodzaj zgłoszenia \* (zaznaczyć właściwe):* | *9wewnętrzne* | *10zewnętrzne* |
| *11określenie zgłaszającego /umocowanie sygnalisty/ wg ustawy \* (zaznaczyć właściwe):* |
| 1. *pracownik*
 | 1. *pracownik tymczasowy*
 | *3) osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy cywilnoprawnej* |
| *4) przedsiębiorca* | *5) prokurent* | *6) akcjonariusz lub wspólnik* |
| *7) członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej* | *8) osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy* | *9) stażysta* |
| *10) wolontariusz* | *11) praktykant* | *12) funkcjonariusz1* | *13) żołnierz2* |
| *12wskazanie kontekstu z pracą \* (zaznaczyć właściwe)* | *13 tak* | *14  nie* |
| *15 krótki opis kontekstu z pracą* | *16* |
| *17data zaistnienia nieprawidłowości* | *18* | *19data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości* | *20* |
| *21miejsce zaistnienia* | *22* | *23czy zostało zgłoszone? \*(zaznaczyć właściwe)* | *24 tak* | *25 nie* |
| *26do kogo zostało zgłoszone?* | *27* |
| *28 opis nieprawidłowości* |
|  |
| *29 świadkowie* |
| *30 imię i nazwisko/oznaczenie* | *31* |
| *32 imię i nazwisko/oznaczenie* | *33* |
|  |
| *35* |
| *36 informacje uzupełniające\* (zaznaczyć właściwe)* |
|  *37 podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego* |
| *38 niedopełnienie obowiązków lub nadużycia uprawnień* |
| *39 niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach* |
| *40 nieprawidłowości w organizacji działalności* |
| *41 naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych* |
| *42 inne* |
| *43 Oświadczam, iż mam świadomość możliwych konsekwencji, związanych z fałszywym zgłoszeniem*  |
| *44 Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze* |
| *45  pisemne potwierdzenia złożenia zgłoszenia \* (zaznaczyć właściwe)* | *46 tak* | *47 nie* |
| *48 Załączniki*  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *49**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *podpis*  |

*1 – w rozumieniu art.1 ust.1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz.U.2023 r. poz.1280, 1429 i 1834)*

*2 – w rozumieniu art.2 pkt.39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. z 2024 r. poz. 248 i 834)*

*POUCZENIA*

*W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, iż w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, zgłaszający będący pracownikiem urzędu, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu pracy. Zachowanie takie może być również zakwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem umowy o pracę bez wypowiedzenia.*

*W przypadku Zgłaszającego, świadczącego na rzecz urzędu usługi lub dostarczającego towary, na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia nieprawidłowości skutkować może rozwiązaniem tejże umowy i definitywnym zakończeniem współpracy pomiędzy stronami.*

*Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, zgłaszający świadomie dokonujący fałszywego zgłoszenia nieprawidłowości może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie urzędu/Gminy Świętajno - w związku z fałszywym zgłoszeniem.*