**Załącznik nr 2 do procedury zgłaszania**

**przypadków nieprawidłowości oraz**

**ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

## Formularz zgłoszenia

**W Powiatowym Urzędzie Pracy w Świebodzinie**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia**: |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:** TAK NIE(Zgłoszenia anonimowe nie są dalej procedowane przez tutejszy Urząd) |
| **Zgłoszenie imienne:**Imię i nazwisko: Dane kontaktowe: |
| **Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:** TAK NIE |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?*** działania o charakterze korupcyjnym
* konflikt interesów
* mobbing
* inne
 |
| **Treść zgłoszenia** |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie** |
| **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 Powiatowym Urzędzie Pracy w Świebodzinie procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

……………………………………………………………………..…….. data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu) |