**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) |