Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

|  |
| --- |
| Informacje ogólne |
| Kogo dotyczy zgłoszenie |  |
| Data |  |
| Miejscowość |  |
| Dane kontaktowe zgłaszającego |
| Rodzaj zgłoszenia | [ ] Anonimowe |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail  |  |
| Informacje szczegółowe |
| Data zaistnienia nieprawidłowości |  |
| Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości |  |
| Miejsce zaistnienia |  |
| Czy zostało zgłoszone? |  |
| Do kogo zostało zgłoszone? |  |
| Opis nieprawidłowości |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Świadkowie |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Opis dowodów |
|  |
| CHARAKTER NIEPRAWIDŁOWOŚCI |
| podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego |
| niedopełnienie obowiązków lub nadużycia uprawnień |
| niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach |
| nieprawidłowości w organizacji działalności |
| naruszenie wewnętrznych procedur oraz standardów etycznych |
| Inne |
| Oświadczenia |
| Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości. |
| Oświadczam, iż przedmiotowe zgłoszenie składam w dobrej wierze. |
| Załączniki |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis  |