Załącznik nr 1

do Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych,

określający procedury zgłaszania

przypadków nieprawidłowości

oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

**WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO**

**W KOMENDZIE MIEJSKIEJ PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

**W LESZNIE**

1. **Podstawa prawna**

Zarządzenie nr 20/2024 Komendanta Miejskiego PSP w Lesznie z dnia 25 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu zgłoszeń wewnętrznych, określającego procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Lesznie

1. **Osoba składająca zgłoszenie:**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………...……..…

 *(W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób proszę wpisać wszystkie te osoby).*

1. **Dane kontaktowe:**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………….....

Stanowisko służbowe …………………………………………………..…………...……….

Nr telefonu lub e-mail ……………………………………………………………...…………

1. **Osoba, której zgłoszenie dotyczy.**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………..…………………

 *(W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób proszę wpisać wszystkie te osoby).*

1. **Opis zdarzeń:** *(Należy opisać zdarzenia lub zdarzenie, które wskazują na podejrzenie wystąpienia zachowań niepożądanych określonych w regulaminie. Należy opisać każde zdarzenie niepożądane, datę jego wystąpienia, oraz ewentualne skutki jakie wywołało. Można zgłosić również ewentualne dowody, m.in. dokumenty, korespondencję e-mail, wskazanie świadków).*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.….………………..………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Załączniki (*Ewentualne dowody potwierdzające naruszenia prawa objęte zgłoszeniem należy dołączyć w formie załączników do Formularza zgłoszenia).*

………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

(data i podpis osoby składającej zgłoszenie)