

.....
miejsowość, data

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

Formularz służy zgłaszaniu zachowań/działań odwetowych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lipsku.

Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w procedurze zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej działania odwetowe

.....

2. Stanowisko lub funkcja

.....

3. Dane kontaktowe (*e-mail, nr telefonu – do wyboru przez zgłaszającego*)

.....

4. Kiedy zachowania/działania odwetowe wystąpiły/miały miejsce (*przybliżona data oraz miejsce zaistnienia działań odwetowych lub data i miejsce pozyskania informacji o działaniach odwetowych*)

.....

5. Opis zachowań, działań, sytuacji, okoliczności, które doprowadziły do działań odwetowych (*wskazanie w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły działania odwetowe*)

.....

.....

.....

6. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy (*zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek*)

.....

.....

7. Wskazanie osoby/osób, która/re dopuściła/ły się zachowań, działań odwetowych lub przyczynił/ły się do ich wystąpienia (*imię i nazwisko, stanowisko służbowe*)

.....

.....

8. Wskazanie świadka/świadków (*imię i nazwisko, stanowisko służbowe*), który może potwierdzić wystąpienia opisanego zachowania/zachowań, działań, sytuacji i okoliczności

.....
.....

9. Wskazanie ewentualnych dokumentów, dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie stwierdzenia zachowań/działañ odwetowych

.....
.....
.....
.....

10. Wskazanie zachowania/zachowań, działań odwetowych, które miały miejsce:

(*zaznacz właściwe pole*):

- odmowie nawiązania stosunku pracy;
- wypowiedzeniu lub rozwiązaniu bez wypowiedzenia stosunku pracy;
- nie zawarciu umowy o pracę na czas określony lub umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na okres próbny, nie zawarciu kolejnej umowy o pracę na czas określony lub nie zawarciu umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na czas określony – w przypadku, gdy sygnalista miał uzasadnione oczekiwanie, że zostanie z nim zawarta taka umowa;
- obniżeniu wysokości wynagrodzenia za pracę;
- wstrzymaniu awansu albo pominięciu przy awansowaniu;
- pominięciu przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą lub obniżeniu wysokości tych świadczeń;
- przeniesieniu na niższe stanowisko pracy;
- zawieszeniu w wykonywaniu obowiązków pracowniczych lub służbowych;
- przekazaniu innemu pracownikowi dotychczasowych obowiązków sygnalisty;
- niekorzystnej zmianie miejsca wykonywania pracy lub rozkładu czasu pracy;
- negatywnej ocenie wyników pracy lub negatywnej opinii o pracy;
- nałożeniu lub zastosowaniu środka dyscyplinarnego, w tym kary finansowej, lub środka o podobnym charakterze;
- przymusie, zastraszaniu lub wykluczeniu;
- mobbingu;

- dyskryminacji;
- niekorzystnym lub niesprawiedliwym traktowaniu;
- wstrzymaniu udziału lub pominięciu przy typowaniu do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe;
- nieuzasadnionym skierowaniu na badania lekarskie, w tym badania psychiatryczne, chyba że przepisy odrębne przewidują możliwość skierowania pracownika na takie badania;
- działaniu zmierzającym do utrudnienia znalezienia w przyszłości pracy w danym sektorze lub w danej branży na podstawie nieformalnego lub formalnego porozumienia sektorowego lub branżowego;
- spowodowaniu straty finansowej, w tym gospodarczej lub utraty dochodu;
- wyrządzeniu innej szkody niematerialnej, w tym naruszeniu dóbr osobistych, w szczególności dobrego imienia sygnalisty.
- inne:

.....

11. Dokładny opis niewłaściwego zachowania/zachowań, działania/działań, którego/rych dopuściła/dopuścili się lub do wystąpienia, którego/rych dopuściła/dopuścili się wskazana/wskazani w zgłoszeniu osoba/osoby (pracownik/pracownicy)

.....

12. Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji działania, zachowania odwetowe są prawdziwe,
- 2) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zachowań, działań odwetowych,
- 3) znana jest mi treść „Procedury zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w PSSE w Lipsku”.

.....
podpis osoby dokonującej zgłoszenia