**Załącznik nr 1**

do Procedury

przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych

oraz podejmowania działań następczych

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| Data |  |
| Miejscowość |
| **Dane kontaktowe zgłaszającego** |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| Forma kontaktu / adres do korespondencji |  |
| **Opis nieprawidłowości** |
| Wskazanie komórki organizacyjnej/oddziału, którego dotyczy zgłoszenie |  |
| Data zaistnienia nieprawidłowości |  |
| Data powzięcia wiedzy o nieprawidłowości |  |
| Czego dotyczy zgłoszenie nieprawidłowości? |  |
| Czy sprawa była już w przeszłości sygnalizowana (np. przełożonym lub innym osobom w PSSE)? |  |
| **Osoby mające wiedzę o Nieprawidłowości** |
| **Sprawcy** |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| **Świadkowie** |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| **Pokrzywdzeni**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| **Inne osoby mające istotne informacje** |
| Imię i nazwisko |  |
| Imię i nazwisko |  |
| **Opis dowodów**(wszelkie dokumenty załączone do Zgłoszenia, mogące stanowić dowód w sprawie) |
|  |
| **Dodatkowe informacje**(związane z Nieprawidłowością mogące ułatwić wyjaśnienie Zgłoszenia) |
|  |
| **CHARAKTER NIEPRAWIDŁOWOŚCI** |
| - podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego  |
| - niedopełnienie obowiązków lub przekroczenie uprawnień  |
| - nieprawidłowości w organizacji funkcjonowania PSSE |
| - inne |
| **Oświadczenia** |
| Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości. |
| **Załączniki** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  ………………………………… podpis |