**Załącznik nr 7 do Procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa
i podejmowania działań następczych.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH**

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

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 / działań 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 Sochaczewie”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)