

**Załącznik nr 2 do  
procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości  
oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń**

**Formularz zgłoszenia w**

.....  
(nazwa jednostki)

**Data sporządzenia:**

Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy:

TAK

NIE

**Zgłoszenie imienne:**

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe:

**Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych:**

TAK

NIE

**Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**

- działania o charakterze korupcyjnym
- konflikt interesów
- mobbing
- inne

**Treść zgłoszenia**

*Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:  
(z poniższej listy wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*

- Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska).*
- Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.*
- Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?*
- Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?*
- Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w Urzędzie, media, inne władze).*
- Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*
- Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*

**Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**

*Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków*

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działam w dobrej wierze,
- 2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- 3) nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
- 4) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- 5) znana jest mi obowiązująca w Urzędzie Miasta Świdwin procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

.....  
data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia  
(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimowego)