

Zgłoszenie nieprawidłowości w Domu Pomocy Społecznej w Czernej

Część I

Znak sprawy:

.....

UWAGA: Niniejszy formularz służy zgłaszaniu nieprawidłowości w Domu Pomocy Społecznej w Czernej.

Podane w zgłoszeniu **informacje są objęte poufnością na zasadach** określonych w §13 Regulaminu przyjmowania zgłoszeń i ochrony osób zgłaszających naruszenie prawa w Domu Pomocy Społecznej w Czernej z dnia 17.09.2024 r.

1. Instrukcja wypełniania formularza:

Zgłoszenie może dotyczyć naruszeń, które zostały już dokonane, naruszeń, których nie popełniono, ale istnieje bardzo duże ryzyko ich popełnienia lub prób zatarcia śladów i ukrycia naruszeń. Formularz należy uzupełnić czytelnie i opatrzyć własnoręcznym podpisem. Przyjmowaniem zgłoszeń zajmuje się pracownik wyznaczony przez pracodawcę - Wypełniony formularz należy dostarczyć w zaklejonej kopercie do rąk własnych, nadać pocztą tradycyjną lub skan formularza wysłać na adres email: sygnalista@dpsczerna.pl

2. Zgłoszenie nieprawidłowości mogą dotyczyć następujących obszarów:

- 1) zamówienia publiczne;
- 2) usługi, produkty i rynki finansowe oraz zapobieganie praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu;
- 3) bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami;
- 4) bezpieczeństwo transportu;
- 5) ochrona środowiska;
- 6) ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe;
- 7) bezpieczeństwo żywności i pasz, zdrowie i dobrostan zwierząt;
- 8) zdrowie publiczne;
- 9) ochrona konsumentów;
- 10) ochrona prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwo sieci i systemów informacyjnych.

Wypełnia osoba zgłaszająca:

Obszar zgłaszanej nieprawidłowości	
Opis zgłaszanej nieprawidłowości <i>(zgłaszana nieprawidłowość należy opisać jak najdokładniej)</i>	

Osoba, której działanie lub zaniechanie zgłoszenie dotyczy	
Stanowisko służbowe <i>(osoby wskazanej w punkcie powyższym)</i>	
Kiedy miała miejsce nieprawidłowość	
Zgłaszane dowody <i>(o ile istnieją)</i>	
Świadek zdarzenia <i>(o ile istnieje)</i>	
Dane osoby, która została pokrzywdzona na skutek nieprawidłowości	
Miejsce na dodatkowe informacje udzielane przez zgłaszającego	
Liczba załączników do zgłoszenia <i>(o ile zostały przekazane przez zgłaszającego)</i>	
Wykaz załączników <i>(jeżeli istnieją, w przypadku braku, wpisać „brak”)</i>	

Część II**Zgłoszenie nieprawidłowości w Domu Pomocy
Społecznej w Czernej****Znak sprawy:**

.....

Wypełnia osoba zgłaszająca:

Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres email lub adres	
Stanowisko służbowe	
Podpis zgłaszającego (czytelny podpis osoby zgłaszającej)
Data zgłoszenia	

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie

Imię i Nazwisko przyjmującego zgłoszenie	
Data przyjęcia zgłoszenia	