Załącznik nr 2  
do procedury zgłaszania nieprawidłowości

oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

**Formularz zgłoszenia w Urzędzie Miejskim w Gołdapi**

**Data sporządzenia:**

**Zgłaszający (np. pracownik, stażysta) :**

**Imię i nazwisko:**

**Dane kontaktowe:**

**Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych** : TAK NIE

**Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**

* charakter korupcyjny
* konflikt interesów
* naruszenie obowiązków publicznoprawnych
* inne

**Data, miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji  
o nieprawidłowościach:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

**Wskazanie osoby, która dopuściła się nieprawidłowości – imię i nazwisko, stanowisko:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

**Treść zgłoszenia :**

*Opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz:*

*(wybierz elementy, które najlepiej pasują do sytuacji, którą chcesz opisać)*

* *Jakie zachowanie/ działanie chcesz zgłosić?*
* *Czy zostały powiadomione o tym jakieś osoby? Jeżeli tak, to kto (osoby w Urzędzie, media, inne władze).*
* *Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?*
* *Czym mogą skutkować lub skutkują opisane przez Ciebie nieprawidłowości?*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Wskazanie ewentualnych świadków wystąpienia nieprawidłowości:**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje osoba zgłaszająca nieprawidłowości, które mogą okazać się przydatne/ istotne w procesie rozpatrywania zgłoszonych nieprawidłowości:**

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***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. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy, ujawniłem/ łam wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;
4. znana jest mi obowiązująca w Urzędzie Miejskim w Gołdapi procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

……………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia