

Formularz zgłoszenia

w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pleszewie

Data sporządzenia :
Imię i nazwisko :
Dane kontaktowe :
Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jakiego rodzaju nieprawidłowości dotyczy zgłoszenie : <input type="checkbox"/> zamówienia publiczne <input type="checkbox"/> usługi, produkty i rynki finansowe <input type="checkbox"/> zapobieganie praniu brudnych pieniędzy i finansowaniu terroryzmu <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo produktów i ich zgodność z wymogami <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo transportu <input type="checkbox"/> ochrona środowiska <input type="checkbox"/> ochrona radiologiczna i bezpieczeństwo jądrowe <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo żywności i pasz <input type="checkbox"/> zdrowie i dobrostan zwierząt <input type="checkbox"/> zdrowie publiczne <input type="checkbox"/> ochrona konsumentów <input type="checkbox"/> ochrona prywatności i danych osobowych <input type="checkbox"/> bezpieczeństwo sieci i systemów teleinformatycznych <input type="checkbox"/> interesów finansowych Unii Europejskiej <input type="checkbox"/> rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych <input type="checkbox"/> obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pleszewie akty normatywne
Treść zgłoszenia : opisz szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z wiedzą, którą posiadasz :

- podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości , których dotyczy zgłoszenie (imię i nazwisko, stanowisko),
- podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości,
- opisz działanie/zaniechanie, które chcesz zgłosić,
- wskaż kiedy mniej więcej zgłaszane zaniechanie/działanie się zaczęło i czy trwa nadal,
- wskaż osoby bądź instytucje, które powiadomiłeś już o tej sprawie. Jeżeli tak to wskaż te osoby lub podmioty,
- wskaż relacje, jeżeli istnieją, pomiędzy wskazanymi wyżej osobami,
- opisz skutki, które spowodowały lub mogą spowodować wskazane wyżej nieprawidłowości.

Fakultatywnie :

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

Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia :

oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia :

- działam w dobrej wierze,
- posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
- nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,
- ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,
- znany jest mi obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pleszewie regulamin zgłoszeń wewnętrznych.

.....
data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia