

**Formularz zgłoszenia  
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Będzinie**

**Data sporządzenia:**

**Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy: Tak/Nie\***

**Dane osoby dokonującej zgłoszenia/zgłaszającego:**

Imię i nazwisko:

Dane kontaktowe:

**Dane podmiotu, którego dotyczy zgłoszenie:**

Imię i nazwisko:

**Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**

**Czy nieprawidłowości zostały zgłoszone także do innego organu? TAK?NIE\***  
(jeżeli tak, to do jakiego organu?)

**Treść zgłoszenia – opis sytuacji i okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia nieprawidłowości:**

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 firmie, media, inne władze).
- Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?
- Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości, wskaż ewentualne ryzyka?

**Fakultatywnie: dowody i świadkowie**

Prosimy o wskazanie posiadanych dowodów, potwierdzających stan faktyczny np. Dokumenty, świadkowie oraz załączenie ich do zgłoszenia.

**Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia**

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) działałem 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 miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Będzinie procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

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

## **Pouczenie**

1. W przypadku ustalenia w toku postępowania wyjaśniającego, że w zgłoszeniu nieprawidłowości świadomie podano nieprawdę lub zatajono prawdę, osoba dokonująca zgłoszenia/zgłaszający będący pracownikiem, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności porządkowej określonej w przepisach Kodeksu Pracy. Zachowanie takie może zostać również uznane za naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych i jako takie skutkować rozwiązaniem stosunku pracy.
2. W przypadku osoby dokonującej zgłoszenia/zgłaszającego, świadczącego pracę na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie na podstawie umowy cywilnoprawnej, ustalenie dokonania fałszywego zgłoszenia skutkować może rozwiązaniem umowy.
3. Niezależnie od skutków wskazanych powyżej, osoba dokonująca zgłoszenia/zgłaszający świadomie dokonujący zgłoszenia może zostać pociągnięty do odpowiedzialności odszkodowawczej, w przypadku wystąpienia szkody po stronie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie w związku z fałszywym zgłoszeniem.

\*niepotrzebne skreślić.