Załącznik nr 1 do Procedury przyjmowania przez Wójta Gminy Baranów zewnętrznych zgłoszeń naruszenia prawa

**WZÓR ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zgłoszenia** |  |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres email** |  |
| **Informacja dotyczące zgłaszającego** (podkreśl właściwe) | Pracownik  Zleceniodawca  Usługodawca  Były pracownik  Kandydat do pracy  Wolontariusz  Praktykant/stażysta  Zatrudniony u wykonawcy/dostawcy  Inne |
| **Opis zgłaszanej nieprawidłowości** (dokładny opis) |  |
| **Osoba, której działania lub zaniechania działania zgłoszenie dotyczy (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)** |  |
| **Kiedy miała miejsce nieprawidłowość** |  |
| **Dowody potwierdzające zgłoszenie nieprawidłowości** |  |
| **Świadek zgłoszenia** |  |
| **Dane osoby, która została pokrzywdzona na skutek nieprawidłowości** |  |
| **Dodatkowe informacje udzielane przez zgłaszającego** |  |
| **Podpis zgłaszającego** |  |