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) | PracownikZleceniodawcaUsługodawcaByły pracownikKandydat do pracyWolontariuszPraktykant/stażystaZatrudniony 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**  |  |