Załącznik Nr 2
Procedury zgłoszeń wewnętrznych o naruszeniach prawa
oraz podejmowania działań następczych
w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Data sporządzenia:

Zgłoszenie imienne:

Imię i Nazwisko:

Dane kontaktowe:

Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?

☐ korupcji,

☐ zamówień publicznych,

☐ usług, produktów i rynków finansowych oraz zapobieganiu praniu brudnych pieniędzy finansowaniu terroryzmu,

☐ bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami,

☐ bezpieczeństwa transportu,

☐ ochrony środowiska,

☐ ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego,

☐ bezpieczeństwa żywności i pasz, zdrowia i dobrostanu zwierząt,

☐ zdrowia publicznego,

☐ ochrony konsumentów,

☐ ochrony prywatności i danych osobowych oraz bezpieczeństwa sieci i systemów informacyjnych,

☐ interesów finansowych Unii,

☐ rynku wewnętrznego, w tym naruszeń unijnych zasad konkurencji i pomocy państwa, podatku od osób prawnych,

☐ konstytucyjnych wolności oraz praw człowieka i obywatela występujących w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i nie związanych z dziedzinami wskazanymi powyżej.

Treść zgłoszenia:

(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)

1) podaj datę oraz miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa,
2) podaj opis konkretnej sytuacji lub okoliczności stwarzających możliwość wystąpienia naruszenia prawa,
3) wskaż osobę, której dotyczy Zgłoszenie,
4) wskaż ewentualną osobę pokrzywdzoną,
5) podaj dane osób, które mogą mieć związek i być świadkiem nieprawidłowości,
6) wskaż wszystkie dowody i informacje, jakimi dysponujesz, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania Zgłoszenia,
7) podaj inne informacje/ważne elementy, związane z nieprawidłowością,
8) podaj oczekiwania w związku ze Zgłoszeniem,
9) wskaż preferowany sposób kontaktu zwrotnego.

Oświadczenie Zgłaszającego

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

1) działam w dobrej wierze,
2) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe,
3) nie dokonuję zgłoszenia 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) mam świadomość możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem naruszenia prawa,
6) znana jest mi obowiązująca Procedury zgłoszeń wewnętrznych o naruszeniach prawa oraz podejmowania działań następczych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku.

.....

data i czytelny podpis Zgłaszajacego