**Załącznik nr 2**

**ZGŁOSZENIE NARUSZENIA**

**Uwagi wstępne**

**Informacja:** Formularz służy zgłaszaniu naruszeń prawa w Spółdzielni. Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w Procedurze Zgłaszania naruszeń przepisów prawa przez Sygnalistów.

Zgłoszenie może dotyczyć dokonanych naruszeń lub takich, których nie popełniono, ale istnieje duże ryzyko ich wystąpienia lub próby ukrycia.

Zasady objęcia ochroną Sygnalisty zostały opisane w Procedurze zgłaszania naruszeń przepisów prawa przez Sygnalistów.

Zgodnie z treścią Procedury zgłaszania naruszeń przepisów prawa przez Sygnalistów, Komisja wyjaśniająca pozostawia bez rozpatrzenia Zgłoszenia naruszeń, które są anonimowe i nie posiadają danych Sygnalisty, umożliwiających późniejszy kontakt z osobą dokonującą Zgłoszenia nieprawidłowości.

1. **Osoba składająca Zgłoszenie**

*W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru) – dobrowolne* ………………………………………………………………………..

1. **Status Sygnalisty** *(zaznaczyć właściwe)*
* Pracownik
* Współpracownik
* Były Pracownik
* Były Współpracownik
* Osoba w procesie rekrutacji
* Osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, np. umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o świadczenie usług
* Osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą
* Członek Rady Nadzorczej
* Stażysta
* Praktykant
* Osoba świadcząca pracę na rzecz wykonawcy/podwykonawcy/dostawcy/kontrahenta
* Inny: ………………………………………………………………………………………………………………………………………
1. **Dane Osoby pokrzywdzonej – jeżeli dotyczy**

*W przypadku kilku pokrzywdzonych, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Dane Osoby / Osób, które dopuściły się nieprawidłowości będących przedmiotem Zgłoszenia**

*W przypadku kilku osób, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Opis naruszenia**

**Data powstania naruszenia:** ……………..…………………………………………………………………………………………………

**Miejsce wystąpienia naruszenia:** ………………………………………………………………………………………………………..

**Opis naruszenia:** ………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Charakter naruszenia** *(zaznaczyć właściwe)*
* Podejrzenie przygotowania, usiłowania lub popełnienia czynu zabronionego.
* Niedopełnienie obowiązków lub nadużycie uprawnień.
* Niezachowanie należytej staranności wymaganej w danych okolicznościach.
* Nieprawidłowości w działalności podmiotu.
* Naruszenie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
* Inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
1. **Dane świadków**

*W przypadku kilku świadków, proszę wpisać dane wszystkich osób.*

**Imię:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwisko:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Stanowisko służbowe /funkcja** …………………………………………….………………………………………………………………

**Dane kontaktowe** *(e-mail, numer telefonu -do wyboru)* ………………………………………………………………………..

1. **Wskazanie posiadanych przez Sygnalistę dowodów naruszenia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Opis skutków naruszenia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Dodatkowe uwagi/informacje**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Załączniki**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, miejscowość

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Sygnalisty

1. **Adnotacja o otrzymaniu Zgłoszenia**

**Data otrzymania Zgłoszenia** …………………………………………………………………………………………………………………

**Forma otrzymania Zgłoszenia** …………………………………………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko członka Komisji wyjaśniającej** ……………………………………………………………………………………

**Podpis Członka Komisji wyjaśniającej** …………………………………………………………………………………………………