**FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZEWNĘTRZNEGO**

**W KOMENDZIE POWIATOWEJ POLICJI W SOKÓŁCE**

**DOTYCZĄCEGO NARUSZENIA PRAWA**

|  |
| --- |
| Data sporządzenia: |
| Imię i nazwisko zgłaszającego: |
| Stanowisko: |
| Osobą zgłaszającą jest *(zaznaczyć właściwe)*:- funkcjonariusz Policji,- pracownik,- zleceniobiorca,- stażysta,- praktykant,- inny *(zgodnie z wymienionymi w art. 4 ustawy o ochronie sygnalistów* : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Dane kontaktowe w tym adres do kontaktu:nr telefonu:adres do kontaktu:adres email: |
| Data zaistnienia nieprawidłowości/ naruszenia lub data powzięcia wiadomości:  |
| Opis przedmiotu naruszenia: *(opis szczegółowych okoliczności oraz sposób w jaki uzyskano o nim wiedzę, z uwzględnieniem osób istotnych dla jego zaistnienia, wskazania czasu i miejsca ,wskazanie potencjalnych świadków (w tym osób z którymi dokonujący zgłoszenia kontaktował się w danej sprawie, inne istotne dla sprawy)**Proszę podać swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z posiadaną wiedzą, m.in.:** *dane osób, które dopuściły się naruszenia prawa, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska, stanowiska);*
* *dane osób, które mogły stać się ofiarami naruszenia prawa;*
* *jakie zachowania / działania podlegają zgłoszeniu;*
* *kiedy mniej więcej się zaczęło, czy trwa nadal;*
* *czy powiadomiono kogoś już w tej sprawie, kto to był;(np. inny organ, media)*
* *czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami;*
* *jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane naruszenia prawa.*
* *inne:*
 |
| Wskazanie dowodów istotnych dla sprawy: |
| Potencjalni świadkowie nieprawidłowości: Imię i nazwisko świadka  |
| Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:1. działam w dobrej wierze;
2. mam świadomość, że osoba, która dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2 (art. 57 ustawy o sygnalistach);
3. posiadam przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji zarzuty są prawdziwe;
4. nie dokonuję ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści;
5. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem/am wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia;

………………………………………………….. Data i czytelny podpis zgłaszającego |