**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 |