Załącznik nr 2

do Regulaminu Zgłoszeń Wewnętrznych

**Formularz** **zgłoszenia wewnętrznego**

**1. Podstawa Prawna** - Regulamin przyjmowania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa oraz podejmowania działań następczych w Wojewódzkim Inspektoracie Transportu Drogowego w Lublinie.

**2. Opis ogólny**

Procedurę określoną w Regulaminie wszczyna osoba fizyczna lub prawna, która zgłasza informacje na temat naruszeń prawa/nieprawidłowości uzyskane w kontekście związanym z pracą w Wojewódzkim Inspektoracie Transportu Drogowego w Lublinie.

**3. Wymagane dokumenty**

* w przypadku zgłoszenia osobiście, w postaci papierowej lub elektronicznej – na Formularzu zgłoszenia wewnętrznego.

**4. Termin załatwienia sprawy -** do trzech miesięcy od wpływu zgłoszenia.

**5. Miejsce załatwienia sprawy** - Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Lublinie.

**6. Jednostka odpowiedzialna -** Komisja ds. przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych**.**

**7. Uwagi:**

Formy zgłaszania nieprawidłowości/kanały zgłaszania:

1. za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Pracodawcy wskazany na stronie internetowej urzędu, tj. www.witd.lublin.pl;
2. poprzez fizyczne, osobiste dostarczenie pisma do sekretariatu Pracodawcy;
3. za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres elektroniczny podany na stronie internetowej Pracodawcy pod linkiem oznaczonym *FORMULARZ ZGŁOSZENIA WEWNĘTRZNEGO;*
4. bezpośrednio w siedzibie Pracodawcy - gdy zgłaszający wystąpi z wnioskiem o zorganizowanie bezpośredniego spotkania, w terminie 7 dni, od dnia otrzymania zgłoszenia.

W przypadku przekazywania pisma w sposób o którym mowa w pkt 1 lub 2, pismo należy przekazać w zaklejonej kopercie z klauzulą *„zgłoszenie naruszenia, Komisja ds. przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych”.*

**Formularz zgłoszenia wewnętrznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data zgłoszenia nieprawidłowości:** | |
| **Czy zgłoszenie ma charakter poufny:  TAK  NIE** | |
| **Zgłoszenie imienne:** | |
| **Imię i nazwisko:**  1. Jestem pracownikiem  2. Jestem zleceniobiorcą/usługodawcą  3. Jestem byłym pracownikiem  4. Jestem kandydatem do pracy  5. Jestem praktykantem/stażystą/wolontariuszem  6. Jestem osobą świadczącą pracę na rzecz pracodawcy na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej  *(zaznacz właściwe pole)*  **Stanowisko służbowe:**  **Miejsce pracy:** | **Dane kontaktowe zgłaszającego:**  *(adres kontaktowy, email lub/i numer telefonu)* |
| **Treść zgłoszenia:**  *(Należy opisać szczegółowo swoje podejrzenia oraz okoliczności ich zajścia zgodnie z posiadaną wiedzą tj.*  *podać z poniższej listy elementy, które najbardziej odpowiadają sytuacji)*  *1. podać dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie(nazwiska,*  *stanowiska, komórki organizacyjne)*  *2. podać dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości,*  *3. jakie zachowania/działania podlegają zgłoszeniu,*  *4. czas wystąpienia naruszenia/ nieprawidłowości oraz czy nadal występują,*  *5. czy został ktoś powiadomiony o tej sprawie, a jeżeli tak to, kto to był (osoby w Urzędzie, media,*  *organy władzy, organy kontroli),*  *6. czy istnieją relacje, zależności pomiędzy wskazanymi wyżej osobami,*  7. *jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane w zgłoszeniu nieprawidłowości.* | |
| **Wskazanie potencjalnych świadków:** | |
| **Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości:** | |
| **Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:**  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 ujawnienia w celu osiągnięcia korzyści,  4. ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniam wszelkie znane mi fakty  i okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,  5. Oświadczam, iż mam świadomość, możliwych konsekwencji związanych z fałszywym zgłoszeniem nieprawidłowości  ……………………………………………………..  (data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia) | |