Załącznik nr 1 do Załącznika nr 1 do Zarządzenia nr 3/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu z dnia 27 stycznia 2022r.

Dom Pomocy Społecznej w Sieradzu

Armii Krajowej 34

98-200 Sieradz

**KARTA INFORMACYJNA**

**Nazwa sprawy**: Zgłaszanie naruszeń/nieprawidłowości

|  |
| --- |
| **I.Podstawa prawna**  Zarządzenie nr 3/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu z dnia 27 stycznia 2022 r. |
| **II. Opis ogólny**  kogo dotyczy, kto może zgłaszać nieprawidłowości (zakres podmiotowy) |
| **III. Wymagane dokumenty**  w przypadku zgłoszenia w postaci papierowej lub elektronicznej (załącznik do karty informacyjnej) |
| **IV. Termin załatwienia sprawy**  należy podać termin – przykładowo: do trzech miesięcy |
| **V. Miejsce załatwienia sprawy**  należy podać właściwy adres, pokój, piętro |
| **VI. Godziny pracy**  należy podać godziny urzędowania |
| **VII. Jednostka odpowiedzialna**  należy podać jednostkę lub osobę odpowiedzialną za rozpatrzenie |
| **VIII. Uwagi**  Formy zgłaszania nieprawidłowości / kanały zgłaszania:  - za pomocą poczty elektronicznej na adres: ……………………………………….  - w formie listownej na adres:……………. Z dopiskiem na kopercie np.”zgłoszenie nieprawidłowości”, „stanowisko, o którym mowa w § 3 ust.2 pkt 3 – do rąk własnych”, itp.,  - osobiście lub telefonicznie do pracownika wyznaczonego w Domu nr tel. ………………..  Pracownik , do którego osobiście lub telefonicznie zgłoszono nieprawidłowość dokumentuje zgłoszenie w formie karty zgłoszenia, protokołu, nagrania rozmowy. |
| **IX. Klauzula informacyjna**  Link lub podana w całości |

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**(załącznik do karty informacyjnej)**

1. Imię i nazwisko (nie wymagane w przypadku zgłoszenia anonimowego)

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

2. Stanowisko lub funkcja (nie wymagane w przypadku zgłoszenia anonimowego)

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

3. Data oraz miejsce zaistnienia nieprawidłowości lub data i miejsce pozyskania informacji

o nieprawidłowościach

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

4. Opis sytuacji lub okoliczności, które doprowadziły lub mogą doprowadzić do wystąpienia

nieprawidłowości

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

5. Wskazanie osoby, której dotyczy zgłoszenie

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

6. Wskazanie ewentualnych świadków

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Wskazanie ewentualnych dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania nieprawidłowości

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..……..

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)

Załącznik nr 2 do Załącznika nr 1 do Zarządzenia nr 3/2022 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu z dnia 27 stycznia 2022 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**w Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu**

|  |
| --- |
| **Data sporządzenia:** |
| **Czy zgłoszenie ma charakter anonimowy**: TAK / NIE |
| **Zgłoszenie imienne:**  Imię i nazwisko:  Dane kontaktowe: |
| Wnoszę o utajnienie moich danych osobowych: TAK / NIE |
| **Jakiego obszaru nieprawidłowości dotyczy Twoje zgłoszenie?**   działania o charakterze korupcyjnym   konflikt interesów   mobbing   inne…………………………………………………………………………………………. |
| **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)  -Podaj dane osób, które dopuściły się nieprawidłowości, których dotyczy zgłoszenie (nazwiska,  stanowiska).  - Podaj dane osób, które mogły stać się ofiarami nieprawidłowości.  - Jakie zachowanie/działania chcesz zgłosić?  - Kiedy mniej więcej się zaczęło? Czy trwa nadal?  - Czy powiadomiłeś już kogoś o tej sprawie? Napisz kto to był (np. osoby w firmie, media, inne władze).  - Czy istnieją relacje pomiędzy wskazanymi powyżej osobami?  - Jakie skutki spowodowały lub mogą spowodować opisane przez Ciebie nieprawidłowości? |
| **Fakultatywnie: Dowody i świadkowie**  Wskaż i dołącz posiadane dowody, potwierdzające opisywany stan oraz wskaż świadków |
| **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 ujawniłem wszystkie znane mi fakty i  okoliczności dotyczące przedmiotu zgłoszenia,  5) znana jest mi obowiązująca w Domu Pomocy Społecznej w Sieradzu procedura zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń |

………………………………………………..……..

data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia

(nie dotyczy zgłoszenia w formie anonimu)