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)