Załącznik nr 1 do

Procedury zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następczych

w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego

 ……………………........

 (miejscowość, data)

………………………………….…………......

……………………………………......

……………………………………......

(dane Sygnalisty i adres do kontaktu\*)

**Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

Pasaż Karola Rudowskiego 10

97-300 Piotrków Trybunalski

**ZGŁOSZENIE WEWNĘTRZNE NARUSZENIA PRAWA**

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów oraz Procedury zgłoszeń wewnętrznych i podejmowania działań następczych
w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego niniejszymzgłaszam naruszenie prawa w kontekście związanym z pracą.

1. Opis naruszenia prawa oraz data, miejsce i okoliczności zdarzenia:

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

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

1. Dane osoby/osób, które dopuściły się naruszenia prawa, tj. imię, nazwisko, stanowisko, miejsce pracy:

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

1. Posiadane dowody, wykaz świadków *(o ile są w posiadaniu Sygnalisty):*

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

1. Status osoby zgłaszającej naruszenie - Sygnalisty – zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (*należy podkreślić właściwe*):
2. pracownik;
3. pracownik tymczasowy;
4. osoba świadcząca pracę na innej podstawie niż stosunek pracy, w tym na podstawie umowy cywilnoprawnej;
5. przedsiębiorca;
6. prokurent;
7. akcjonariusz lub wspólnik;
8. członek organu osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej;
9. osoba świadcząca pracę pod nadzorem i kierownictwem wykonawcy, podwykonawcy lub dostawcy;
10. stażysta;
11. wolontariusz;
12. praktykant;
13. funkcjonariusz w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r.
o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2023 r. poz. 1280, 1429 i 1834);
14. żołnierz w rozumieniu art. 2 pkt 39 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2024 r. poz. 248 i 834).
15. Wyrażam zgodę na ujawnienie mojej tożsamości osobom zaangażowanym w wyjaśnienie zgłoszenia: TAK/NIE *(należy podkreślić właściwe).*

 …………………………….

 (*podpis Sygnalisty)*

\* imię, nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej.