**Formularz zgłoszenia informacji o podejrzeniach wystąpienia nieprawidłowości i nadużyć finansowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa projektu / nr umowy / dane identyfikujące osobę | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Nazwa instytucji, beneficjenta lub wykonawcy, którego dotyczy zgłoszenie | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Rodzaj nieprawidłowości | Wybierz element. | |
| *\*inny (proszę wpisać jaki)* | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Opis zdarzenia | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Okres czasu w którym zdarzenie miało miejsce |  | |
| Informacja o osobach lub osobie, których dotyczy zgłoszenie | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Informacja o innych osobach, które mogą coś wiedzieć w danej sprawie | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Możliwość powtórzenia się zdarzenia w przyszłości | Wybierz element. | |
| Czy kwestia była zgłoszona do innego organu (jeżeli tak, to do jakiego)? | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |
| Czy chce Pani/Pan pozostać anonimowy?\* | Wybierz element. | |
| **\****Jeżeli nie, to proszę uzupełnić:* | Adres e-mail | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer telefonu | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Dodatkoweuwagi**\*\*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | |

\*\* do załącznika można dołączyć dodatkowe dokumenty potwierdzające zdarzenie.