

_____, dnia _____

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

Formularz służy zgłaszaniu zachowań / działań odwetowych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Przasnyszu.

Podane informacje są objęte poufnością na zasadach określonych w procedurze zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych.

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej działania odwetowe

.....

2. Stanowisko lub funkcja

.....

3. Dane kontaktowe (e-mail, nr telefonu – do wyboru przez zgłaszającego)

.....

4. Kiedy zachowania / działania odwetowe wystąpiły / miały miejsce (przybliżona data oraz miejsce zaistnienia działań odwetowych lub data i miejsce pozyskania informacji o działaniach odwetowych)

.....

5. Opis zachowań, działań, sytuacji, okoliczności, które doprowadziły do działań odwetowych (wskazanie w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły działania odwetowe)

.....

.....

.....

6. Osoba pokrzywdzona – jeżeli dotyczy (zgłoszenie może być złożone w swoim imieniu lub jako świadek)

.....

.....

7. Wskazanie osoby / osób, która / re dopuściła/ ły się zachowań, działań odwetowych lub przyczynił/ ły się do ich wystąpienia (imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....

.....

8. Wskazanie świadka / świadków (*imię i nazwisko, stanowisko służbowe*), który może potwierdzić wystąpienia opisanego zachowania / zachowań, działań, sytuacji i okoliczności

.....
.....

9. Wskazanie ewentualnych dokumentów, dowodów i informacji, jakimi dysponuje zgłaszający, które mogą okazać się pomocne w procesie stwierdzenia zachowań / działań odwetowych

.....
.....
.....
.....
.....

10. Wskazanie zachowania / zachowań, działań odwetowych, które miały miejsce:

(*zaznacz właściwe pole*):

- ☐ odmowie nawiązania stosunku pracy;
- ☐ wypowiedzeniu lub rozwiązaniu bez wypowiedzenia stosunku pracy;
- ☐ nie zawarciu umowy o pracę na czas określony lub umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na okres próbny, nie zawarciu kolejnej umowy o pracę na czas określony lub nie zawarciu umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na czas określony – w przypadku, gdy sygnalista miał uzasadnione oczekiwanie, że zostanie z nim zawarta taka umowa;
- ☐ obniżeniu wysokości wynagrodzenia za pracę;
- ☐ wstrzymaniu awansu albo pominięciu przy awansowaniu;
- ☐ pominięciu przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą lub obniżeniu wysokości tych świadczeń;
- ☐ przeniesieniu na niższe stanowisko pracy;
- ☐ zawieszeniu w wykonywaniu obowiązków pracowniczych lub służbowych;
- ☐ przekazaniu innemu pracownikowi dotychczasowych obowiązków sygnalisty;
- ☐ niekorzystnej zmianie miejsca wykonywania pracy lub rozkładu czasu pracy;
- ☐ negatywnej ocenie wyników pracy lub negatywnej opinii o pracy;
- ☐ nałożeniu lub zastosowaniu środka dyscyplinarnego, w tym kary finansowej, lub środka o podobnym charakterze;
- ☐ przymusie, zastraszaniu lub wykluczeniu;

- ☐ mobbingu;
- ☐ dyskryminacji;
- ☐ niekorzystnym lub niesprawiedliwym traktowaniu;
- ☐ wstrzymaniu udziału lub pominięciu przy typowaniu do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe;
- ☐ nieuzasadnionym skierowaniu na badania lekarskie, w tym badania psychiatryczne, chyba że przepisy odrębne przewidują możliwość skierowania pracownika na takie badania;
- ☐ działaniu zmierzającym do utrudnienia znalezienia w przyszłości pracy w danym sektorze lub w danej branży na podstawie nieformalnego lub formalnego porozumienia sektorowego lub branżowego;
- ☐ spowodowaniu straty finansowej, w tym gospodarczej, lub utraty dochodu;
- ☐ wyrządzeniu innej szkody niematerialnej, w tym naruszeniu dóbr osobistych, w szczególności dobrego imienia sygnalisty.
- ☐ inne:

.....

.....

.....

11. Dokładny opis niewłaściwego zachowania / zachowań, działania / działań, którego/rych dopuściła/dopuścili się lub do wystąpienia, którego/rych dopuściła/dopuścili się wskazana/wskazani w zgłoszeniu osoba/osoby (pracownik / pracownicy)

.....

.....

12. Oświadczenie osoby dokonującej zgłoszenia:

Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia:

- 1) posiadam uzasadnione przekonanie, że zawarte w ujawnionej informacji działania, zachowania odwetowe są prawdziwe,
- 2) ujawnione informacje są zgodne ze stanem mojej wiedzy i ujawniłem wszystkie znane mi fakty i okoliczności dotyczące przedmiotu zachowań, działań odwetowych,
- 3) znana jest mi treść „Procedury zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w PSSE w Przasnyszu”.

(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)