Załącznik nr 2

do Procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości

oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Niniejszym potwierdza się przyjęcie zgłoszenia nieprawidłowości, które zostało dokonane przez …………………………………………………………………….… dnia ……………….……… i dotyczy nieprawidłowości polegającej na:

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

Niniejszym stwierdza się, że zgłaszającemu nadano/odmówiono nadania**\*** statusu sygnalisty.

Odmowa nadania zgłaszającemu statusu sygnalisty wynika z następujących względów:

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

……………………………………………

 *podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie*

\* niewłaściwe skreślić