Załącznik nr 1 do Procedury zgłaszania naruszeń prawa, podejmowania działań następczych oraz ochrony sygnalistów w Domu Pomocy Społecznej w Blachowni

Nr Zgłoszenia ..... Data Zgłoszenia: .....

Imię i nazwisko Zgłaszającego:	.....
Sposób komunikacji ze Zgłaszającym:	.....

Nr Zgłoszenia ..... Data Zgłoszenia: .....

Data i miejsce zaistnienia nieprawidłowości:	.....
Podmioty których dotyczy Zgłoszenie:	.....
Wskazanie potencjalnych świadków Zdarzenia:	.....
Wskazanie dowodów i informacji związanych ze Zgłoszeniem:	....
Opis sytuacji lub okoliczności stwarzających możliwość wystąpienia nieprawidłowości:	....