**Załącznik nr 4**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Data otrzymania Zgłoszenia** ………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i Nazwisko Sygnalisty** …………………………………………………………………………………………………………………..

**Okoliczności wskazane w Zgłoszeniu**

1. **Zgłoszenie dotyczy osoby** ……………………………………………………………………………………………………….
2. **Zidentyfikowane Naruszenie** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. **Przedstawione okoliczności i dowody**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Działania podjęte w celu wyjaśnienia Zgłoszenia**
* Zgłoszenie przekazane do Postępowania wyjaśniającego w dniu ………………………………..
* Inne czynności wyjaśniające podjęte przez ………………………………………………………………… w dniu ………………………………………………………………………………………………………………………..
* Przekazanie organom ścigania w dniu …………………………………………………………………………
* Niepodjęcie dalszych czynności, decyzja podjęta w dniu …………………………………………….
* Inne ……………………………………………………………………………………………………………………………
1. **Sankcje dyscyplinarne wobec osoby dokonującej naruszenia** *(opisać jeżeli zostały podjęte działania)*

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

1. **Miejsce przechowywania dokumentacji i data przekazania**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, miejscowość

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Osoby obsługującej zgłoszenie