

Zarządzenie nr GOPS.0210.1.12.2021  
p.o. Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej  
z dnia 17 grudnia 2021 r.

w sprawie: powołania zespołu przyjmującego i rozpatrującego zgłoszenia przypadków naruszeń prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń.

Na podstawie:

1. § 5 ust. 6 załącznika do Uchwały Nr XL.254.18 Rady Gminy Rawa Mazowiecka z dnia 20 kwietnia 2018 r. w sprawie uchwalenia Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej (Dz.Urz.Woj.Łódzkiego z 2018 r. poz. 2594 z późn. zm.)
2. art. 9 ust. 1 lit. c) Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1937 z 23.10.2019 r. w sprawie ochrony osób zgłaszających naruszenia prawa Unii (Dz. Urz. UE L z 2019 r. Nr 305, s. 17);
3. § 7 Regulaminu zgłaszania przypadków naruszeń prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń obowiązującego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej;

zarządzam, co następuje:

§1

Powołuję zespół w celu przyjmowania zgłoszeń, rozpatrywania i obsługi procedury informowania o naruszeniach prawa oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń, zwany dalej „Zespołem”, w składzie następującym:

- 1) Magdalena Kobierska - przewodnicząca(y)
- 2) Iwona Segrecka - członek
- 3) Danuta Kuba - członek
- 4) Agnieszka Dębska - członek
- 5) Edyta Marcinkowska - członek

§ 2

Do zadań zespołu należy:

1. przyjmowanie zgłoszeń oraz potwierdzanie osobie dokonującej zgłoszenia przyjęcia zgłoszenia w terminie 7 dni od jego otrzymania;
2. prowadzenie rejestru zgłoszeń;
3. zapewnienie rozpatrzenia każdego zgłoszenia, w tym prowadzenie postępowań wyjaśniających;
4. spełnienie obowiązku informacyjnego;
5. zapewnienie poufności danych osobowych pozyskanych w związku ze zgłoszeniem i wyjaśnieniem sprawy;
6. zapewnienie bezstronności w prowadzonych postępowaniach;
7. prowadzenie kampanii informacyjnych zmierzających do utrwalenia pozytywnego postrzegania działań w zakresie zgłoszeń;
8. informowanie osób zgłaszających naruszenia o przysługującej im ochronie;
9. podejmowanie z zachowaniem należytej staranności działań następczych;
10. przekazywanie informacji zwrotnych w terminie nieprzekraczającym trzech miesięcy od potwierdzenia otrzymania zgłoszenia lub w przypadku niewysłania potwierdzenia

do osoby dokonującej zgłoszenia trzech miesięcy od upływu 7 dni od dokonania zgłoszenia;

11. zapewnienie zrozumiałych i łatwo dostępnych informacji na temat procedur na potrzeby dokonywania zgłoszeń zewnętrznych do właściwych organów lub jednostek organizacyjnych.

### § 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

p.o. Dyrektor GOPS w Rawie Mazowieckiej

Bożena Rosa

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NARUSZENIA PRAWA

### I. Podstawa Prawna

Zarządzenie Nr GOPS.0210.1.11.2021 p.o. Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej z dnia 17 grudnia 2021 r.

### II. Osoba/osoby składająca/e zgłoszenie:

Imię i nazwisko .....

Imię i nazwisko .....

Imię i nazwisko .....

(W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.)

### III. Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko

.....

Stanowisko służbowe .....

Nr telefonu lub e-mail.....

### IV. Osoba, której zgłoszenie dotyczy.

(W przypadku zgłoszenia dotyczącego kilku osób należy wpisać je wszystkie)

Imię i nazwisko .....

Stanowisko służbowe.....

Imię i nazwisko .....

Stanowisko służbowe.....

Imię i nazwisko .....

Stanowisko służbowe.....

**V. Opis zdarzeń** (należy opisać zdarzenia lub zdarzenie, które wskazują na podejrzenie wystąpienia zachowań niepożądanych określonych w Regulaminie). Należy opisać każde zdarzenie niepożądane, datę jego wystąpienia, oraz ewentualne skutki jakie wywołało. Można zgłosić również ewentualne dowody (dokumenty, w tym korespondencję e-mail, wskazać świadków). Dowody należy dołączyć w formie załączników.

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

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

.....  
(data i podpis osoby składającej zgłoszenie)