

**Karta zgłoszenia wewnętrznego naruszenia prawa  
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Częstochowie**

(Proszę wypełnić formularz poprzez wpisanie danych w kolumnie obok, po prawej stronie).

Imię i nazwisko sygnalisty:	
Adres do korespondencji sygnalisty (dot. korespondencji papierowej z wyłączeniem poczty elektronicznej)	

(Proszę wypełnić poniżej puste pola oznaczone linią).

1. Proszę określić rodzaj powiązania z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Częstochowie zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy o ochronie sygnalistów z dnia 14 czerwca 2024 r.:

\_\_\_\_\_

2. Proszę wskazać datę, miejsce zaistnienia naruszenia prawa lub datę i miejsce pozyskania informacji o naruszeniu prawa. Proszę również określić czy naruszenie prawa trwa nadal:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Jakiego naruszenia prawa dotyczy zgłoszenie  
(w tabeli poniżej proszę zaznaczyć właściwe poprzez wpisanie znaku X w kolumnie obok, po prawej stronie):

1) korupcji	
2) zamówień publicznych	
3) usług, produktów i rynków finansowych,	
4) przeciwdziałania praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu,	
5) bezpieczeństwa produktów i ich zgodności z wymogami,	
6) bezpieczeństwa transportu,	
7) ochrony środowiska,	
8) ochrony radiologicznej i bezpieczeństwa jądrowego,	
9) bezpieczeństwa żywności i pasz,	
10) zdrowia i dobrostanu zwierząt,	
11) zdrowia publicznego,	
12) ochrony konsumentów,	
13) ochrony prywatności i danych osobowych,	
14) bezpieczeństwa sieci i systemów teleinformatycznych,	

15) interesów finansowych Skarbu Państwa Rzeczypospolitej Polskiej, Gminy Częstochowa oraz Unii Europejskiej,	
16) rynku wewnętrznego Unii Europejskiej, w tym publicznoprawnych zasad konkurencji i pomocy państwa oraz opodatkowania osób prawnych,	
17) konstytucyjnych wolności i praw człowieka i obywatela – występujące w stosunkach jednostki z organami władzy publicznej i niezwiązane z dziedzinami wskazanymi w pkt 1-16	

4. Opis sytuacji, okoliczności, działań, które stanowią naruszenie prawa:

---



---



---



---



---



---

5. Proszę wskazać osobę lub osoby, których dotyczy zgłoszenie, tj. dopuścili się naruszenia prawa  
(proszę wpisać imię i nazwisko osoby, jej stanowisko lub pełnioną funkcję):

---



---



---

6. Opis skutków, które wystąpiły lub mogą wystąpić na skutek naruszenia prawa:

---



---



---

7. Proszę wskazać ewentualne dowody, w tym dowody z zeznań świadków i informacje, jakimi dysponuje sygnalista, które mogą okazać się pomocne w procesie rozpatrywania zgłoszenia naruszenia prawa:

---



---



---



---



---

6. Oświadczam, że dokonując niniejszego zgłoszenia posiadam uzasadnione podstawy, aby sądzić, że informacja będąca przedmiotem niniejszego zgłoszenia jest prawdziwa w momencie dokonywania przeze mnie zgłoszenia i że stanowi prawdziwą informację o naruszeniu prawa.  
Jednocześnie oświadczam, że znane mi są konsekwencje prawne w przypadku świadomego zgłoszenia nieprawdziwych informacji wynikające z art. 15 i art. 57 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów.

„Art. 15 Osoba, która poniosła szkodę z powodu świadomego zgłoszenia lub ujawnienia

publicznego nieprawdziwych informacji przez sygnalistę, ma prawo do odszkodowania lub zadośćuczynienia za naruszenie dóbr osobistych od sygnalisty, który dokonał takiego zgłoszenia lub ujawnienia publicznego.”

„Art. 57 Kto dokonuje zgłoszenia lub ujawnienia publicznego, wiedząc, że do naruszenia prawa nie doszło, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.”

Data i czytelny podpis sygnalisty:

---

**Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Częstochowie  
(-) Małgorzata Mruszczyk**