

FORMULARZ ZGŁASZANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI/NARUSZEŃ

I. Podstawa Prawna

Zarządzenie Nr 35/2021 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich z dnia
16 grudnia 2021 r.

II. Osoba składająca zgłoszenie:

Imię i Nazwisko

Imię i Nazwisko

(W przypadku zgłoszenia składanego przez kilka osób, proszę wpisać je wszystkie.
W przypadku zgłoszenia anonimowego, proszę pozostawić puste pola.)

III. Dane kontaktowe:

Imię i Nazwisko

Stanowisko służbowe

Nr telefonu.....

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.....

