

FORMULAR SINJALIZIMI

Përdoret për raportimin e veprimeve ose praktikave të dyshuara të paligjshme, duke respektuar konfidencialitetin dhe mbrojtjen e sinjalizuesit.

Të dhënat e aplikuesit / kërkuessit

Emër / mbiemër ose anonim	
Email / telefon për kontakt, nëse dëshironi	
Struktura / fusha ku lidhet sinjalizimi	
Data ose periudha e ngjarjes	
Personat/strukturat e përfshira, nëse dihen	
Dokumente ose prova bashkëlidhur, nëse ka	

Përshkrimi / objekti

--

Sinjalizimi trajtohet nga struktura përgjegjëse sipas legjislacionit për sinjalizimin dhe mbrojtjen e sinjalizuesve.

Data		Nënshkrimi	
------	--	------------	--

Shënim: Ky formular është ndihmues. Kërkesa/ankesa mund të paraqitet edhe me çdo formë tjetër të shkruar, për aq kohë sa përmban objektin dhe të dhënat e nevojshme për komunikim.