Załącznik nr 3
do Procedury zgłaszania przypadków nieprawidłowości
oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń

REJESTR ZGŁOSZEŃ
w MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W LEGNICY

Nr	Data wpływu zgłosze-nia	Dane osoby dokonującej zgłoszenia / anonim	Wniosek o utajnienie danych	Przedmiot zgłoszenia	Komórka organizacyjna/ osoba, której dotyczy zgłoszenie	Data potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	Data przekazania informacji zwrotnej	Działania następcze	Załączniki do zgłoszenia/ uwagi