

Załącznik nr 1 do Procedury zgłoszeń wewnętrznych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej

REJESTR ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH

| NUMER ZGŁOSZENIA | PRZEDMIOT NARUSZENIA PRAWA | DANE OSOBOWE SYGNALISTY I ADRES DO KONTAKTU SYGNALISTY | DANE OSOBOWE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY ZGŁOSZENIE | DATA DOKONANIA ZGŁOSZENIA | INFORMACJA O PODJĘTYCH DZIAŁANIACH NASTĘPCZYCH | DATA ZAKOŃCZENIA SPRAWY | UWAGI |
|-----------------------------|---|---|--|--|---|--|--------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |