**Załącznik nr 3**

 do Wewnętrznej Procedury Zgłaszania Nieprawidłowości obowiązującej w Urzędzie Miasta Leszna

 Leszno, dnia ……………………

**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

Niniejszym potwierdza się, przyjęcie zgłoszenia nieprawidłowości, które zostało dokonane przez …………………………………………………….……………………..., dnia ……………….. i dotyczy nieprawidłowości polegającej na ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………. …………………………………………………….

mającej miejsce w …………………………………………….……………... (podmiot wskazany na początku formularza zgłoszenia).

Niniejszym stwierdza się, że Zgłaszającemu nadano/odmówiono nadania statusu Sygnalisty.

Odmowa nadania Zgłaszającemu statusu Sygnalisty wynika z następujących względów:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….………………………………………..…………………………………………………………

 ………………………………………

 Podpis Osoby Odpowiedzialnej
 za Zgłoszenie