JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA DOBOJ ISTOK

POŠTOVANI PACIJENTI, POZIVAMO VAS DA UKOLIKO IMATE SUMNJU ILI DOKAZ O KORUPCIJI DA ISTU PRIJAVITE!

OBRAZAC ZA PRIJAVU SLUČAJEVA KORUPCIJE

1. Lični podaci podnosioca

Podnosioci koji žele ostati anonimni, ne moraju upisivati lične podatke, osim kontakta radi obavještavanja ili eventualnog traženja dodatnih informacija

Ime i prezime	
Telefon	
E-mail	

2. Podaci o osobi /osobama na koje se prijava odnosi

Upisati ime i prezime zaposlenika JZU Dom zdravlja Doboj Istok:

3. PRUŽITE DETALJAN OPIS KORUPCIJE:

Potrebno je da navedete vrijeme, mjesto i detaljan opis situacije u kojoj smatrate da je došlo do povrede Vaših prava ili prava drugih osoba, ukoliko ste svjedok ili osoba koja ima vjerodostojne informacije po pitanju djela koje može biti krivične ili prekršajne prirode, te povreda radne obaveze *(grubog zanemarivanja službene dužnosti, zloupotrebe, primanja ili davanja mita, nezakonite koristi)*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ukoliko posjedujete relevantne pisane dokumente/dokaze molimo da ih dostavite.