Saņemts Nacionālajā veselības dienestā

20\_\_\_.g.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(aizpilda Nacionālais veselības dienests)*

Trauksmes cēlēja ziņojums

**Nacionālajam veselības dienestam**

1. **Pārkāpuma apraksts**

*(informācija* ***par iespējamo pārkāpumu****, konkrēto faktu vai apstākļu apraksts, iesaistītās fiziskās vai juridiskās personas, iesaistīto personu amati, pēc iespējas norādot datumu(-us), vietu(-as), kur iespējamais pārkāpums tika novērots, kā arī citu informāciju un pierādījumus, piemēram, dokumentus, fotogrāfijas, e-pasta saraksti, ko pievieno ziņojumam)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Informācijas gūšanas veids (saistība ar Nacionālo veselības dienestu)**

*(atzīmē atbilstošo)*

[ ]  esmu nodarbināts(-a) Nacionālajā veselības dienestā (veicu amata vai dienesta pienākumu)

[ ]  sniedzu pakalpojumu Nacionālajā veselības dienestā, bet neesmu tajā nodarbināts(-a)

[ ]  iespējamo pārkāpumu novēroju, vēloties dibinot tiesiskās attiecības ar Nacionālo veselības dienestu

[ ]  strādāju praksē Nacionālajā veselības dienestā atbilstoši prakses līgumam

[ ]  strādāju praksē Nacionālajā veselības dienestā brīvprātīgā darba ietvaros

1. **Kādu kaitējumu minētais iespējamais pārkāpums ir radījis vai var radīt sabiedrības interesēm (kādām) un kuriem sabiedrības pārstāvjiem**

*(ziņošana tikai par personīgu interešu aizskārumu nav uzskatāma par trauksmes celšanu)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Vai par pārkāpumu ziņots iepriekš**

*(atzīmē atbilstošo)*

[ ] nē, šī ir pirmā ziņošanas reize

[ ] jā, ziņoju Nacionālajā veselības dienestā

[ ] jā, ziņoju citai institūcijai: *(kurai)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| Komentāri |

1. **Pielikumā**

*(dokumenti, kas apstiprina iespējamo pārkāpumu, atbildes uz iepriekš sniegtajiem ziņojumiem vai sarakste saistībā ar šo ziņojumu, ja tādi ir)*:

|  |
| --- |
| 1)2)3)… |

1. **Apliecinājumi**

Iesniedzot trauksmes cēlēja ziņojumu, es:

* 1. piekrītu manu personas datu apstrādei atbilstoši Trauksmes celšanas likumam (ziņojuma reģistrācijai, norādīto ziņu pārbaudei un atkārtotai saziņai ar mani);
	2. apliecinu, ka ziņojumā norādīto informāciju uzskatu par patiesu;
	3. apzinos, ka par apzināti nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie normatīvajos aktos noteiktās atbildības;
	4. ja mans ziņojums netiek atzīts par trauksmes cēlēja ziņojumu (atzīmē atbilstošo)

[ ]  piekrītu, ka manu ziņojumu Nacionālajā veselības dienestā turpmāk izskata vispārējā kārtībā kā fiziskās personas iesniegumu, nenodrošinot Trauksmes celšanas likumā paredzētās aizsardzības garantijas;

[ ]  nepiekrītu, ka manu ziņojumu turpmāk skata kā fiziskās personas iesniegumu.

1. **Ziņas par iesniedzēju**

*(šajā punktā norādītā informācija tiek aizklāta pirms nodošanas izskatīšanai un izpausta vienīgi Trauksmes celšanas likumā noteiktajos gadījumos)*

|  |  |
| --- | --- |
| vārds,  |  |
| uzvārds |  |
| personas kods  |  |
| kontaktinformācija *(adrese, e-pasts, tālruņa nr., e-pasts vai cita informācija saziņai, tostarp atbildes nosūtīšanai)* |  |

**Iesniegšanas datums 20\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Paraksts**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**