

Додаток 2 (ПРОЄКТ)
до Порядку організації роботи з повідомленнями про корупцію, внесеними викривачами, у Міністерстві у справах ветеранів України, його територіальному органі, а також підприємстві, установі і організації, що належать до сфери його управління (пункт 7 розділу III)

Примірна форма опитувального листа

1. Ім'я та контактна інформація (номер телефону, електронна та поштова адреси) або викривач бажає залишитись анонімним. Рід занять, стать, вік.

У разі коли викривач бажає залишитись анонімним, він інформується, що інформація про нього не буде передаватись нікому без його згоди. Перевірка наданої інформації, як правило, вимагатиме додаткових відомостей (інформації), що потребуватиме зворотного зв'язку, а це можливо лише за наявності контактних даних.

2. Надайте детальний опис випадку (ситуації).

3. Де, в якому регіоні, структурному підрозділі апарату Мінветеранів, підвідомчій установі, стався випадок (ситуація)?

4. Коли стався випадок (ситуація), вкажіть конкретний час?

5. Коли та яким конкретно чином Ви дізналися про цей випадок?

6. Чи знають інші люди про цей випадок (ситуацію)? Якщо так, чи можете Ви сказати, хто саме? Чи є у Вас контакти цих людей та чи можете їх надати?

7. Чи траплялися такі випадки в минулому? Якщо так, чи надавалося повідомлення про них раніше, якщо так, то до якого органу (підрозділу)?

8. Яких заходів було вжито у зв'язку з ними?

9. Чи надавали Ви інформацію про зазначений вище випадок (ситуацію) кудись ще? Якщо так, то куди/кому?

10. Чи бажаєте Ви щось додати?

Опитувальний лист № _____

<p>1) Ви готові надати нам свою контактну інформацію?</p> <p>ТАК <input type="checkbox"/>, НІ <input type="checkbox"/></p> <p>Ця інформація не буде передаватись нікому без Вашої прямої згоди. Ви також може залишитися анонімним; однак зауважте, що може виникнути необхідність зв'язатися з Вами, а це можливо тільки якщо ми матимемо Вашу контактну інформацію.</p>	Прізвище, ім'я	
	Контактна інформація (номер телефону, електронна адреса, адреса проживання)	
	Рід занять	
	Стать	Чоловік <input type="checkbox"/> , Жінка <input type="checkbox"/>
Вік		
<p>2) Надайте детальний опис випадку (ситуації).</p>		
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>3) В якому структурному підрозділі Мінветеранів, підвідомчій установі, стався випадок (ситуація)?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

4) Коли стався випадок (ситуація), вкажіть конкретний час (дата і час)?	<hr/> <hr/>
5) Коли та яким конкретно чином Ви дізналися про цей випадок?	<hr/> <hr/>
6) Чи знають інші люди про цей випадок (ситуацію)? Якщо так, чи можете Ви сказати, хто саме? Чи є у Вас контакти цих людей та чи можете їх надати?	ТАК <input type="checkbox"/> , НІ <input type="checkbox"/> <hr/> <hr/>
7) Чи траплялися такі випадки в минулому? Якщо так, чи надавалося повідомлення про них раніше, якщо так, то до якого органу (підрозділу)?	ТАК <input type="checkbox"/> , НІ <input type="checkbox"/> <hr/> <hr/> <hr/>
8) Яких заходів було вжито у зв'язку з ними?	ТАК <input type="checkbox"/> , НІ <input type="checkbox"/> <hr/> <hr/>
9) Чи надавали Ви інформацію про зазначений вище випадок (ситуацію) кудись ще? Якщо так, то куди/кому?	ТАК <input type="checkbox"/> , НІ <input type="checkbox"/> <hr/> <hr/>
10) Чи бажаєте Ви щось додати?	
<hr/> <hr/> <hr/>	
Дата та час отримання повідомлення	« ____ » _____ 20__ р. ____ : ____
Опитувальний лист заповнив: _____ (прізвище, ініціали посадової особи Мінветеранів) _____ (підпис)	