

ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ ΔΩΡΟΔΟΚΙΑ

Οι εργαζόμενοι της εταιρείας, ενθαρρύνονται και έχουν υποχρέωση να καταγγέλλουν άμεσα και χωρίς καθυστέρηση φαινόμενα ή υποψία δωροδοκίας στην Επιτροπή Καταπολέμησης της Δωροδοκίας ή/και σε κατάλληλους δημόσιους φορείς όπως η Εθνική Αρχή Διαφάνειας.

Εάν ο εργαζόμενος δεν είναι βέβαιος για τον τρόπο χειρισμού μίας κατάστασης η οποία είναι αντίθετη ή ενδεχομένως αντίθετη με την παρούσα Πολιτική, πρέπει πάντοτε να ζητά καθοδήγηση από την Επιτροπή Καταπολέμησης της Δωροδοκίας.

Ο/η καταγγέλλων/ουσα έχει το δικαίωμα και τη δυνατότητα να υποβάλλει την καταγγελία του ανώνυμα. Τονίζουμε ότι, κανένας εργαζόμενος δε θα υποστεί ζημιά ή κυρώσεις γιατί δήλωσε ανησυχίες αναφορικά με φαινόμενα δωροδοκίας, διαφθοράς, αρνήθηκε να δωροδοκήσει ή να δωροδοκηθεί.

Όνοματεπώνυμο

καταγγέλλουσας/καταγγέλλοντος (προαιρετικά) _____

Φύλο (προαιρετικά) Γυναίκα Άνδρας

Ηλικία (προαιρετικά) _____

Η καταγγελία υποβάλλεται για λογαριασμό άλλου προσώπου; Ναι Όχι

Τηλέφωνο Επικοινωνίας (προαιρετικά) _____

Email (προαιρετικά) _____

Εναντίον ποιου προσώπου της εταιρείας υποβάλλεται η καταγγελία;*

Είδος δωροδοκίας

- Πολιτική Δωρεά (π.χ. σε πολιτικά κόμματα/στελέχη πολιτικών κομμάτων κ.α.)
- Δώρο από τρίτο μέρος σε συνάδελφο/συνεργάτη, χωρίς τη διατήρηση ίσων αποστάσεων ή/και Πολυτελείας (έμμεσα ή άμεσα), με στόχο το προσωπικό όφελος
- Γεύματα/Φιλοξενία/ Ταξίδια/Ψυχαγωγία, μη εύλογης αξίας χωρίς τη διατήρηση ίσων αποστάσεων ή/και σε τακτική βάση, με στόχο το προσωπικό όφελος
- Πραγματοποίηση Φιλανθρωπικής Δωρεάς/Χορηγίας
- Συνεργασία με τρίτους, η οποία συγκρούεται με την Εγκεκριμένη πολιτική Κατά της Δωροδοκίας
- Έκτακτη αμοιβή εργαζόμενου, χωρίς συγκεκριμένο αντικείμενο (bonus)
- Επιλογή συνεργάτη/προμηθευτή, εκτός ισχύουσας νομοθεσίας, με σκοπό το προσωπικό όφελος

- Σύγκρουση συμφερόντων
- Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως αυτό ορίζεται στην ισχύουσα νομοθεσία
- Άλλο

Περιγράψτε το γεγονός της δωροδοκίας*

Έχετε ήδη αποταθεί στο πρόσωπο εναντίον της/του οποίας/ου υποβάλλετε την καταγγελία;* Ναι Όχι

Ήταν ένα μεμονωμένο περιστατικό που έπεσε στην αντίληψη σας ή είχε διάρκεια;* Μεμονωμένο Με Διάρκεια

Πότε το αντιληφθήκατε;

Ημερομηνία _____

Πώς αντιδράσατε όταν το αντιληφθήκατε

- Δεν αντέδρασα
- Αρνήθηκα να συμμετέχω (αν σας ζητήθηκε)
- Δέχτηκα να συμμετέχω (αν σας ζητήθηκε)
- Ζήτησα εξηγήσεις από τα εμπλεκόμενα πρόσωπα
- Μίλησα στον ανώτερό μου
- Παρίστανα πως δεν το αντιλήφθηκα
- Άλλο _____

Υπήρχαν άλλοι μάρτυρες; Αν ναι, αναφέρατε:

Όνοματεπώνυμο _____

Ιδιότητα _____

Έχετε στοιχεία που το αποδεικνύουν;* Ναι Όχι

Λοιπά σχόλια/παρατηρήσεις _____

ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ: info@medic-plan.com