МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ - БЛАГОЕВГРАД

2700 гр. Благоевград, ул. "Бр. Миладинови" № 21, п.к. 427; тел./факс: 073/ 886954

e-mail: csmp_bl@abv.bg www.csmp-bl.com

Приложение №3

ФОРМУЛЯР

ЗА ВЪТРЕШНО ПОДАВАНЕ НА СИГНАЛИ

за нарушения на българското законодателство или на актове на Европейския съюз, които застрашават или увреждат обществения интерес и правото на Европейския съюз, съгласно Закона за защита на лицата, подаващи сигнали или публично оповестяващи информация за нарушения (Обн. ДВ. бр.11 от 2 Февруари 2023г., в сила от 04.05.2023 г.) в ЦСМП-Благоевград

.....

(име, презиме, фамилия на подателя на сигнала)

.....

(адрес на подателя)

....

(телефон за контакт) *(електронен адрес – email)*

....

(имена на лицето, срещу което се подава сигнала)

.....

(месторабота на лицето, срещу което се подава сигнала, длъжност)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(конкретни данни за нарушение или за реална опасност такова да бъде извършено, място и период на извършване на нарушението, ако такова е извършено, описание на деянието или обстановката и други обстоятелства, доколкото такива са известни на сигнализиращото лице)

... ...

(дата на подаване на сигнала) *(подпис/електронен подпис, друга идентификация на подателя)*