Załącznik nr 2 do

Procedury zgłaszania naruszeń oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w PCPR

Zambrów, dnia

**POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA NARUSZEŃ**

Niniejszym potwierdza się przyjęcie zgłoszenia, które zostało dokonane przez: w dniu i dotyczy naruszeń polegających na:

mających miejsce w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie.

Niniejszym stwierdza się, że zgłaszającemu nadano / odmówiono[[1]](#footnote-1) nadania statusu sygnalisty.

Odmowa nadania zgłaszającemu statusu sygnalisty wynika z następujących względów:

(podpis osoby odpowiedzialnej za  
przyjęcie zgłoszenia)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)