

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia nr 65/2021
Burmistrza Miasta i Gminy
Ruciane – Nida
z dnia 09.11.2021r.

SKARGA O MOBBING

1. Imię i nazwisko zgłaszającego, stanowisko służbowe, pełniona funkcja:
.....
2. Imię i nazwisko osoby dopuszczającej się mobbingu, stanowisko służbowe, pełniona funkcja:
.....
3. Opis zachowań o charakterze mobbingu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
4. Przedstawienie dowodów, w tym świadków zachowań o charakterze mobbingu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
5. Skutki zachowań o charakterze mobbingu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ruciane – Nida, dnia

.....
/czytelny podpis zgłaszającego/