

Szervezeti integritást sértő esemény gyanúját rögzítő jegyzőkönyv

Iktatószám:

A vizsgálat kezdetének időpontja: 202.....hó nap

A vizsgálat befejezésének időpontja. 202.....hó nap

A vizsgálatot végző személy(ek) neve, beosztása:

Esemény észlelésének időpontja: 202.....hó nap

Eseményt bejelentő neve, beosztása:(pl.: munkatárs, vezető, üzleti partner, ügyfél stb.)

Esemény észlelésének módja (az észlelő elmondása alapján):

Az észleléskor kiállított dokumentum tartalmi helyességének felülvizsgálati tapasztalatai:

Az észlelést követően már megtett intézkedések és azok hatásai:

Az esemény részletes leírása:

- az integritást sértő esemény tényszerű leírása;
- az esemény minősítése (gondatlan, szándékos),
- az integritást sértő esemény bekövetkezésének vagy elkövetésének időpontja,
- a megsértett előírástól való eltérés (jogszabály, belső szabályzat, utasítás),
- a folyamat, vagy tevékenység esemény által érintett része,
- a szervezeti integritást sértő eseményhez vezető körülmények, tényezők,
- a szervezeti integritást sértő események korrigálhatóságának, vagy korrigálhatatlanságának ténye,
- a szervezeti integritást sértő eseményekben részt vevő személyek megnevezése,
- az elkövetés módja,
- az esemény gyakorisága (eseti, időszakos, rendszeres),
- az integritást sértő esemény következménye (minőségromlás, hibás szolgáltatás, téves kifizetés, egyéb kár).

A helyben hozott intézkedések:

- az intézkedés jogalapja
- a döntéshozó megnevezése
- a döntéshozatal időpontja
- az intézkedés ismertetése (megszüntetés, korrekció, javaslattétel felsőbb szintű intézkedésre)
- az eljárás eredménye

A vizsgálatot végzők által szükségesnek tartott további intézkedések megtételére vonatkozó javaslatok:

A jegyzőkönyv továbbításának időpontja (az átadás napja)

Csatolt dokumentumok

- a tényt alátámasztó alapidokumentumok (pl. számlák, pénztári kiadási bizonylatok)
- érintettek személyek nyilatkozatai

A jegyzőkönyv készítésének helye, időpontja:202.....hó nap

.....
Vizsgált szervezet/szervezeti
Egység vezetőjének aláírása

.....
jegyzőkönyv készítő aláírása

.....
A vizsgálatot végző személy(ek) aláírása