



Formulär för rapportering av visselblåsningar

Detta formulär kan användas vid skriftlig rapportering av missförhållanden och oegentligheter enligt lag (2021:890) om skydd för personer som rapporterar om missförhållanden, den så kallade visselblåsarlagen.

De uppgifter du lämnar i formuläret omfattas av absolut sekretess.

Namn (frivilligt, du kan vara anonym):

E-postadress eller telefonnummer (frivilligt):

Vilken typ av oegentlighet eller missförhållande vill du rapportera om?

Var och när ägde händelsen rum? Ange om det är något återkommande.

Om du har dokument, bilder, e-post eller annat underlag har du möjlighet kan du skicka med det.

Lägg formuläret i ett förseglat kuvert till visselblåsarfunktionen . Den ska skickas till:

Visselblåsarfunktionen
Brottsoffermyndigheten
Box 470
901 09 Umeå

Du kommer att få en bekräftelse på att rapporten är mottagen inom sju dagar från mottagandet. Bocka i denna ruta om du inte vill ha en bekräftelse.

Inom tre månader från bekräftelsen kommer du att få återkoppling om de åtgärder som har vidtagits vid uppföljning av rapporten och om skälen för dem. Bocka i denna ruta om du inte vill ha någon återkoppling.

Om du väljer att vara anonym kommer du inte att få någon bekräftelse eller återkoppling.