**FORM 1**

| FORMULIR LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN INSPEKTORAT DAERAH KABUPATEN KARANGANYAR |
| --- |
|   | \*Data wajib diisi |  |   |   |   |
|   | Inspektorat Daerah Kabupaten Karanganyar menjamin kerahasiaan identitas Pelapor |   |
|   |   |   |   |  |   |   |   |
|   | Nomor Aduan (diisi oleh Tim Pengelola WBS Inspektorat Daerah Kabupaten Karanganyar) |  |   |
|   | INFORMASI UMUM (Beri tanda silang (X) pada kotak yang Anda pilih) |   |   |   |
|   | Jenis Kelamin\* |   |   |   |
|   |  | Laki - laki |   |   |
|   |  | Perempuan |   |   |
|   | Usia\* |   |   |
|   |  | < 20 tahun |  |   |   |
|   |  | > 20 - 40 tahun |  |   |   |
|   |  | > 40 tahun |  |   |   |
|   | **Tingkat Keterbukaan Pelapor\*** |   |   |   |
|   |  | Pelapor Anonim |   |   |
|   |   | *Pelapor Anonim tidak menyebutkan identitas ketika menyampaikan pelaporan dugaan pelanggaran dan tidak bersedia mengungkapkan identitasnya selama proses tindak lanjut pelaporan* |   |   |
|   |  | Pelapor dengan mencantumkan nama |   |   |
|  |  | Nama | :  |  |
|  |  | Nomor telepon | :  |  |
|  |  | Alamat email | :  |  |
|   | **Jenis Dugaan Pelanggaran\*** |   |   |   |
|   |  | Penyalahgunaan wewenang |   |   |
|   |  | Tindakan berindikasi korupsi, kolusi dan nepotisme |   |   |
|   |  | Lainnya (Sebutkan) |   |   |
|   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| FORMULIR LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN INSPEKTORAT DAERAH KABUPATEN KARANGANYAR |
| --- |
|   | **Pihak yang diduga terlibat\***  |
|   | Nama |  |  | :  |  |
|  | Jabatan | :  |  |
|  | Unit Kerja | :  |  |
|  | Nama | :  |  |
|  | Jabatan | :  |  |
|  | Unit Kerja | :  |  |
|  | **Tempat Dilakukannya Dugaan Pelanggaran\*** |
|  |  |  |
|  | **Waktu Dilakukannya Dugaan Pelanggaran\*** |
|  |  |  |
|  | **Kronologi dugaan pelanggaran tersebut dilakukan\*** |
|  |  |  |
|  | **Uraikan kerugian material dan immaterial** |
|  |  |  |
|  | **Bukti-bukti yang disampaikan** |
|  |  |  |
|  |  |  |