

Kumpidensyal na Form ng Reklamo

Mag-sign in sa Google upang i-save ang iyong pag-unlad. [Matuto pa](#)

* Nagpapahiwatig ng kinakailangang tanong



Ang talatantuanan na ito ay bahagi ng balangkas ng pag-uulat na may kaugnayan sa **Mga Alituntunin sa Whistleblowing at Kumpidensyal na Pag-uulat ng HOPE**. Ang talatantuanan na ito ay maaaring gamitin ng sinuman / lahat ng nagreklamo; maaari itong gamitin ng isang tao sa ngalan ng isang nagreklamo; maaari itong gamitin ng sinumang kawani ng HOPE o kawani ng mga kasosyo ng HOPE; o maaari itong gamitin upang gabayan ang anumang personal o nakabatay sa telepono na mga reklamo, upang matiyak na ang isang pare-parehong hanay ng impormasyon ay palaging kinokolekta.

Pakitandaan: Ang form na ito ay hindi nagtatala ng iyong email address, at samakatuwid, **maaari itong isumite nang hindi nagpapakilala**.

Bilang karagdagan, **ang mga pagsasalín** ng mga form ay makukuha dito: Amharic | Arabic | Pranses | Haitian Creole | Khmer | Lingala | Nepali | Sinhala | Espanyol | Tagalog (Filipino) | Urdu

Mahalaga, ang mga tugon ay maaari lamang gawin online gamit ang Ingles na bersyong ito. Ngunit ang mga may bilang na tanong sa parehong bersyong ng wika ay pareho; kaya, maaari mong basahin ang pagsasalín at sagutin ang parehong may bilang na tanong sa English form. Ang Ingles na bersyong ay narito: www.hope-international.com/complaints

Bilang kahalií, maaari mo ring isulat ang iyong mga tugon sa anumang bersyong ng wika ng form, at ipadala sa pamamagitan ng koreo, pansin sa:

Sean Burke *KUMPIDENSYAL*, Direktor para sa Mga Programa sa Ibang Bansa, 410 - 713 Columbia Street, New Westminster, BC, V3M 1B2, Canada

Ang layunin ng form na ito ay magbigay ng isang kumpidensyal at hindi kilalang form para sa mga empleyado, kontratista, boluntaryo, at anumang iba pang stakeholder ng mga programa ng HOPE International Development Agency upang mag-ulat ng pinaghihinalaang maling gawain o mga panganib ng pinsala sa loob ng direkta o nauugnay na mga operasyon o aktibidad ng organisasyon, nang walang takot, ng paghihiganti sa anumang anyo, kabilang ang pambibiktima, diskriminasyon, kawalan o pagpapailis.

Hinihikayat ng HOPE ang lahat ng empleyado, kontratista, boluntaryo, at lahat ng iba pang stakeholder na magpahayag ng mga alalahanin sa loob ng organisasyon, sa halip na balewalaín ang isang problema o pakiramdam na ang isang pampublikong reklamo ang kanilang tangang opsyon.

1. Ano ang pangkalahatang paksa ng reklamong ito? *

- Maling paggamit ng mga pondo (maaaring hindi ito panloloko; ngunit hindi pa rin naaangkop)
- Panloloko (sinuman na hindi tapat upang makakuha ng hindi patas na kalamangan, kabilang ang pananalapi, o upang makapinsala sa mga karapatan o interes ng ibang tao)
- Korapsyon (isang taong nasa posisyon ng kapangyarihan na ginagamit sa maling paraan ang kapangyarihang iyon upang makakuha ng mga personal na benepisyong o kalamangan nang hindi patas.)
- Sekswal na Pagsasamantala (isang taong nasa posisyon ng kapangyarihan na maling gumamit o sumusbok na gamitin ang kapangyarihang iyon para sa sekswal na layunin)
- Sekswal na Pang-aabuso (anumang bagay na aktuwal o may bantang sekswal na kalkasan, sa pamamagitan man ng puwersa o sa ilalim ng hindi pantay o maplit na mga kondisyon)
- Other Abuse or Harassment (manipulation of power, inflicting harm, failing to act to prevent harm, or distressing, humiliating, or threatening behaviour)
- Other Breach of HOPE Policy or Code of Conduct
- Any other wrongdoing or unethical behaviour

2. Name the country where the topic of this complaint occurred. *

Your answer _____

3. What Year and Month did the topic of this complaint occur? *

Your answer _____

4. Name the organization, person or persons you are making the complaint against. *

Your answer _____

5. What is the role of the person you are making the complaint against? *

- Staff member of HOPE
- Staff member of HOPE Partner organization
- Community Volunteer
- International Volunteer
- Donor
- Not sure
- You are making a complaint against the organization (rather than individuals)
- Other: _____

6. Name the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint (optional)

Your answer _____

7. What is the age (or estimated age) of the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint? *

- 18 years or older
- Less than 18 years
- Not sure
- Other: _____

8. If you do not know the names or are uncomfortable stating the names, provide * as much information as possible to describe the person or persons who have been impacted by this complaint. (where they live, what is their sex/gender, are they a staff member or community member, information about the employer or community, any other information)

Your answer _____

9. Provide a detailed description of what occurred / what your complaint is about. * (who did what, when did it occur, how did it occur, where did it occur, why did it occur, has it happened more than once, etc)

Your answer _____

10. List anyone you have already reported this to and when you reported it. (optional)

Your answer _____

11. Are you reporting this complaint on behalf of someone else? *

- Yes (this did not happen to me)
- No (I am the person affected)

12. If you answered yes to question 11, did the affected person/s give their permission for you to submit this complaint? Even if they did not, please continue to complete this form.

- Yes
- No
- I did not ask them
- Other: _____

13. Are you a staff member of an implementing partner of HOPE / or HOPE? *

- Yes
- No
- Prefer not to answer

14. Is this complaint from a whistleblower or someone who is concerned about retaliation for making the complaint?

- Yes
- No

15. What is the name of your organization? (optional)

Your answer _____

16. Do you fit in any of the following categories? *

- You are the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a family member of the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a community volunteer
- You are a community member
- You want to be anonymous (this is your final question on this form)
- None of these apply to me
- Other: _____

17. What is your name? (optional)

Your answer _____

18. What is your phone number? (optional)

Your answer _____

19. What is your email address? (optional)

Your answer _____

20. What is your home address? (optional)

Your answer _____

Thank you for providing this important information to HOPE!

Ang HOPE ay nagtataguyod ng kultura ng pagiging bukas, integridad, at pananagutan upang matiyak ang proteksyon para sa mga indibidwal na nag-uulat ng mga paratang ng maling pag-uugali mula sa paghihiganti, panitigalig, o pambibiktima. Prinsipgikan namang kumilos kaagad at patas sa pagsiyasat sa lahat ng mga ulat ng maling pag-uugali pati na rin ang pagtaguyod ng pagiging kumpidensyal ng mga ulat hanggang sa sukdulanan na posible maliban kung kinakailangan ng batas na magbunyag ng partikular na impormasyon. Kung mayroon kang anumang karagdagang tanong o gusto mong makipag-usap sa isang tao sa HOPE upang hindi nagpapakilalang magtanong tungkol sa ulat na ito, o magbigay ng karagdagang impormasyon, mangyaring tumawag sa +1 (866) 525-4673 extension 132 o 122 upang mag-iwan ng mensahe kay Jon o Sean ayon sa pagkakasunod. Si Jon ang Executive Director (pansamantala) at si Sean ang Direktor para sa Mga Programa sa Ibang Bansa. Sina Jon at Sean ang may pananagutan sa pagtugon sa mga ulat na ito. Maaari din isulat makipag-ugnayan sa jonm@hope-international.com o seanb@hope-international.com.