

Anmälan om trakasserier, sexuella trakasserier, kränkningar, instruktion att diskriminera eller utsatt för repressalier

Uppgifter om dig som anmäler

Namn
Personnummer
Anställningsenhet
Telefon/mobil (dagtid och kvällstid)
E-post

Uppgifter om den du anmäler

Namn
Befattning
Anställningsenhet

Ange grund för din upplevda kränkning

<input type="checkbox"/> Trakasserad	<input type="checkbox"/> Kränkande särbehandling	<input type="checkbox"/> Utsatt för repressalier
<input type="checkbox"/> Sexuellt trakasserad	<input type="checkbox"/> Instruktion att diskriminera	<input type="checkbox"/> Annat, ange vad nedan

Annan grund för anmälan

--

Beskriv det som hänt

Beskriv så utförligt som möjligt vad som har hänt och **när det hände** (uppge datum). Ofta är det viktigt att du handlar snabbt. Ange om möjligt tid och datum. Om du inte minns exakt när det hände, ange gärna ungefärlig tidpunkt. Försök få med samtliga tillfällen. Ange även om det finns vittnen eller något annat som styrker uppgifterna i din anmälan. Om utrymmet inte räcker till, kan du skriva på ett annat papper och bifoga till anmälan.

Pågår det fortfarande?

Ja

Nej

Underskrift

Datum: _____

Namnteckning: _____