

Om Du blir trakasserad/diskriminerad!

Blanketten är en första hjälp för dig som utsätts för trakasseri eller diskriminering i arbetet. Det kan t ex vara på grund av kön, sexuell läggning, hudfärg, etniskt ursprung, trosbekännelse eller funktionshinder. Fyll i blanketten själv eller tillsammans med ett fackligt ombud. Be ombudet ta hand om anmälan eller skicka den till avdelningen eller förbundet. Du kan också skicka den direkt till exempelvis JämO eller Diskrimineringsombudsmannen. Mer information, adresser mm finns i förbundets policydokument och på vår hemsida: www.fastighets.se

- Beskriv det som hänt. (Fortsätt gärna på baksidan om det behövs.)

.....

.....

.....

- Finns det vittnen till händelsen? ja nej ja till
- Har händelsen rapporterats till t ex arbetsgivare, arbetsledare eller fack? nej
- Vad anser du trakasserierna/diskrimineringen beror på?

.....

.....

- Har det hänt flera gånger? ja nej Om ja, utveckla detta:.....
-
-

- Vem/vilka anser du dig trakasserad/diskriminerad av?
-

- Har trakasserierna/diskrimineringen påverkat ditt arbete, t ex lön, befodran, arbetstider, arbetsuppgifter eller andra förmåner/villkor? Ja Nej
-

Jag vill att händelsen ska drivas vidare och fyller i nedanstående uppgifter

Namn

Adress

Personnummer

Arbetsplats

