

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

.....

(imię i nazwisko)

.....

(nazwa komórki organizacyjnej Ministerstwa)

.....

(adres e-mail)

.....

(numer telefonu)

1. Opis okoliczności

1) Proszę wskazać, w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły wobec Pani/Pana działania odwetowe:

.....

2) Kiedy działania odwetowe miały miejsce (proszę podać przybliżoną datę/okres)?:

.....

3) Proszę wskazać pracownika/pracowników (imię i nazwisko, stanowisko), który/którzy według Pani/Pana dopuścił/dopuścili się wobec Pani/Pana działań odwetowych lub przyczynił/przyczynili się do ich wystąpienia:

.....

.....

4) Proszę wskazać zachowania, które wobec Pani/Pana miały miejsce:

<i>Lp.</i>	<i>Forma działań odwetowych</i>	<i>Wybrać właściwe</i>
1.	Zawieszenie, przymusowy urlop bezpłatny	
2.	Degradacja, brak awansu, pominięcie przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracą	
3.	Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiana godzin pracy	
4.	Wstrzymanie szkoleń	

5.	Nieuzasadniona negatywna ocena wyników lub negatywna opinia o pracy	
6.	Bezpodstawne nałożenie kary porządkowej	
7.	Działania noszące znamiona mobbingu, molestowania lub zastraszenia	
8.	Działania noszące znamiona dyskryminacji lub nierównego traktowania	
9.	Brak zawarcia umowy na czas nieokreślony w wypadku gdy miała Pani/Pan uzasadnione oczekiwania, że zostanie Pani/Panu zaoferowane stałe zatrudnienie. Nieprzedłużenie umowy terminowej albo rozwiązywanie umowy zawartej na czas nieokreślony	
10.	Naruszenie dóbr osobistych, w tym dobrego imienia, w szczególności w mediach społecznościowych	
11.	Wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy	
12.	Nieuzasadnione skierowanie na badanie lekarskie, w tym badania psychiatryczne	
13.	Inne	
14.	Inne	

5) Proszę możliwie dokładnie opisać niewłaściwe zachowania, których dopuścił/dopuścili się lub do wystąpienia których przyczynił/przyczynili się wskazany/wskazani przez Panią/Pana pracownik/pracownicy:

.....
.....

Dokumenty dołączone do formularza zgłoszenia

1.
2.
3.

Imię i nazwisko zgłaszającego:

.....

Data:

.....

Podpis:

.....