# Załącznik nr 2 WZÓR FORMULARZA ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

………………………………..…

*(imię i nazwisko)*

………………………………..…

*(nazwa komórki organizacyjnej )*

………………………………..…

*(adres e-mail)*

………………………………..…

*(numer telefonu)*

***1. Opis okoliczności***

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

…………………………………….………………………………………………………….....

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

……………………………………………………………………………………………….....

1. 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: ……………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

......................................................................................................................................................

1. Proszę wskazać zachowania, które wobec Pani/Pana miały miejsce:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Forma działań odwetowych*** | ***Wybrać******właściwe*** |
| 1. | Zawieszenie, przymusowy urlop bezpłatny |  |
| 2. | Degradacja, brak awansu, pominięcie przy przyznawaniu innych niżwynagrodzenie świadczeń związanych z pracą |  |
| 3. | Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżeniewynagrodzenia, zmiana godzin pracy |  |
| 4. | Wstrzymanie szkoleń |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | Nieuzasadniona negatywna ocena wyników lub negatywna opiniao pracy |  |
| 6. | Bezpodstawne nałożenie kary porządkowej |  |
| 7. | Działania noszące znamiona mobbingu, molestowania lub zastraszenia |  |
| 8. | Działania noszące znamiona dyskryminacji lub nierównegotraktowania |  |
| 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 umowyzawartej na czas nieokreślony |  |
| 10. | Naruszenie dóbr osobistych, w tym dobrego imienia, w szczególnościw mediach społecznościowych |  |
| 11. | Wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy |  |
| 12. | Nieuzasadnione skierowanie na badanie lekarskie, w tym badaniapsychiatryczne |  |
| 13. | Inne………………………………………………………………………. |  |
| 14. | Inne………………………………………………………………………. |  |

1. 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