

宜蘭縣政府性別工作平等案件申訴書

申訴人基本資料	姓名：	出生年月日： 年 月 日
	性別：	身分證統一編號：
	住址：	電話：
	服務單位：	職稱：
法定代理人資料 (無者免填)	姓名：	出生年月日： 年 月 日
	性別：	身分證統一編號：
	住址：	電話：
	服務單位：	職稱：
受任人資料 (無者免填)	姓名：	出生年月日： 年 月 日
	性別：	身分證統一編號：
	住址：	電話：
	服務單位：	職稱：
被申訴人基本資料	名稱(全銜)：	行業別：
	住 址：	電話：
	負責人姓名：	員工人數：
本個案是否有經過 協調或調解	<input type="checkbox"/> 是(請說明時間、地點與處理單位) _____。	
申訴案件類(請勾 選或以文字陳述)	<input type="checkbox"/> 招募、甄試、進用、分發、配置、考績或升遷，因性別或性傾向而有差別待遇。 <input type="checkbox"/> 舉辦或提供教育、訓練或其他類似活動，因性別或性傾向而有差別待遇。 <input type="checkbox"/> 舉辦或提供各項福利措施，因性別或性傾向而有差別待遇。 <input type="checkbox"/> 薪資給付因性別或性傾向而有差別待遇。 <input type="checkbox"/> 退休、資遣、離職及解僱，因性別或性傾向而有差別待遇。 <input type="checkbox"/> 工作規則或勞動契約規定或事先約定受僱者有結婚、懷孕、分娩或育兒之情事時，應行離職或留職停薪；或以其為解僱之理由。 <input type="checkbox"/> 雇主知悉有性騷擾之情形時，未採取立即有效之糾正及補救措施。 <input type="checkbox"/> 雇主未訂定性騷擾防治措施、申訴及懲戒辦法。 <input type="checkbox"/> 雇主拒絕員工請生理假、產假、陪產假、育嬰留職停薪、哺乳時間、家庭照顧假、托兒設(措)施、救濟及申訴等。 <input type="checkbox"/> 其他，_____。	

重要事實及申訴理由：

此致

宜蘭縣政府（勞工處）

申訴人（簽章）：

法定代理人/受任人（簽章）：

申訴日期：中華民國 年 月 日

備註：1. 受任人應檢附委任書。

2. 本申訴書填寫完畢後，受理單位應影印一份予申訴人留存。

受理單位		受理人	
------	--	-----	--