



Dokumentation

Anmälan om kränkande särbehandling, trakasserier eller sexuella trakasserier

Innan du gör en anmälan om kränkande särbehandling, trakasserier eller sexuella trakasserier – tala med någon som du har förtroende för: din chef, din fackliga representant/skyddsombud, HR eller överordnad chef. Den personens uppgift är:

- lyssna på vad du upplever dig vara/ha varit utsatt för
- gör en första bedömning av vilken hjälp du behöver
- tillsammans med dig föra dialog om hur situationen kan lösas
- beskriva hur processen går till vid en eventuell skriftlig anmälan

Det är inte möjligt att göra en anonym anmälan.

Denna blankett används där medarbetare önskar gå vidare med anmälan där en oberoende part ska bedöma om kränkande särbehandling, trakasserier eller sexuella trakasserier förekommit. En utredning undersöker även om arbetsgivaren har uppfyllt sitt åtagande vid hantering av ärendet eller inte.

En rekommendation är att skriftlig anmälan överlämnas vid ett möte med chef, HR eller facklig representant istället för att skickas via e-post eller vanlig post. Detta för att du som medarbetare ska kunna känna till hur en fortsatt process ser ut och gemensamt bedöma vid mötets avslutande hur arbetet ska fortgå för att lösa situationen.

HR-chef eller motsvarande fattar beslut om det finns tillräckligt med underlag för vidare utredning.

Anmälan/dokumentationen upprättas av (Namn, befattning och arbetsplats)
Datum när anmälan/dokumentationen upprättades
Namn på personen som upplever sig utsatt: <input type="checkbox"/> Samma som ovan <input type="checkbox"/> Namn och befattning
Vem/vilka upplever du dig/personen utsatt av? Namn, befattning och arbetsplats
Personen är <input type="checkbox"/> Kollega <input type="checkbox"/> Chef <input type="checkbox"/> Annan anställd med rollen
Beskriv vilken/vilka handlingar som du/personen upplever utgör kränkande särbehandling/trakasserier/sexuella trakasserier.
När inträffade handlingarna?
Har du/personen tydliggjort att du upplever agerandet som icke önskvärt. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej, ange skäl

Om du pratat med den eller de som du upplever dig utsatt av, beskriv hur situationen förbättrats eller försämrats efter samtalet/Om medarbetaren pratat med den eller de som medarbetaren upplever sig utsatt av, beskriv hur situationen förbättrats eller försämrats efter samtalet

Har du/personen pratat med din/sin chef om de inträffade handlingarna?

Ja Nej, ange skäl

Har det funnits vittnen vid tillfället/tillfällena handlingarna skett?

Ja, ange namn, befattning och arbetsplats Nej

Har du/personen haft kontakt med företagshälsovården med anledning av att du/personen upplever dig utsatt?

Ja Nej

Har du/personen gjort en tillbuds-/arbets-skadeanmälan?

Ja Nej

Finns det dokument, e-post, bilder, inspelningar som styrker de inträffade handlingarna?

Ja Nej

Är du/personen medveten om att om att en anmälan inte kan vara anonym och att du/personen behöver medverka i det fortsatta arbetet?

Ja Nej