

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH

1. Dane Zgłaszającego działania odwetowe

Imię i nazwisko:

.....

Nazwa działu/stanowisko:

.....

Dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail):

.....

2. Informacje związane z działaniami odwetowymi

a) W związku z jakim zgłoszeniem nieprawidłowości doszło do działań odwetowych:

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

b) Przybliżona data lub okres, kiedy działania odwetowe miały miejsce:

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

c) Dane osób (imię i nazwisko, stanowisko), które dopuściły się działań odwetowych:

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

d) Rodzaj działań odwetowych, które miały miejsce:

- Zwolnienie
- Zawieszenie
- Przymusowy urlop bezpłatny
- Degradacja, wstrzymanie awansu;
- Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiana godzin pracy;
- Wstrzymanie szkoleń
- Negatywna ocena wyników, negatywna opinia o pracy
- Zastosowanie środka dyscyplinarnego, nagany lub innej kary (w tym finansowej)
- Przymus, zastraszanie, mobbing, wykluczenie
- Dyskryminacja, niekorzystne traktowanie
- Odmówienie zawarcia umowy na czas nieokreślony
- Nieprzedłużenie lub wcześniejsze rozwiązanie umowy
- Naruszenie dobrego imienia
- Straty finansowe, straty gospodarcze, utrata dochodu
- Umieszczenie na czarnej liście w ramach porozumienia sektorowego lub branżowego

PRZEDSZKOLA INTEGRACYJNE SP. Z O. O.

AL. TYSIĄCLECIA 115, 34-400 NOWY TARG

Wcześniejsze rozwiązanie umowy o świadczenie usług

Odebranie licencji lub zezwolenia

Skierowanie na badania psychiatryczne lub lekarskie

Inne:

.....

Inne:

.....

Inne:

.....

Inne:

.....

e) Szczegółowy opis działań odwetowych:

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

f) Dane osoby (lub osób), która był świadkiem wskazywanych działań odwetowych (imię, nazwisko, stanowisko, do wyboru: e-mail, adres do korespondencji)

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

3. **Dodatkowe uwagi/informacje:**

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

4. **Załączniki do zgłoszenia:**

1.
2.
3.
4.

5. **Data i podpis osoby dokonującej zgłoszenia działań odwetowych:**

.....