

財團法人良顯堂社會福利基金會

性騷擾防治申訴書

被 害 人 資 料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日 (歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)		聯絡 電話		職稱	
	戶籍地址	縣 鄉 鎮 村 路 段 市 市 區 里 街 巷 弄 號 樓				
	通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱)				
	國籍別	<input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍(含港澳) <input type="checkbox"/> 外國籍 <input type="checkbox"/> 其他(含無國籍)				
	身心障礙別	<input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊或證明 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 不詳				
申 訴 事 實 內 容	加害人姓名	<input type="checkbox"/> 不 詳	職稱		聯絡電話	
	與被申訴人 兩造關係	<input type="checkbox"/> (前)配偶或男女朋友 <input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 師生關係 <input type="checkbox"/> 客戶關係 <input type="checkbox"/> 醫病關係 <input type="checkbox"/> 上司/下屬關係 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
	事件發生時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	時 分		
	事件發生地點					
	事件發生過程					
申 (告) 訴 意 願 <input type="checkbox"/> 提出申訴 <input type="checkbox"/> 暫不提申訴 <input type="checkbox"/> 提出告訴(第 25 條) <input type="checkbox"/> 暫不提告訴(第 25 條)						
相 關 證 據	附件 1 : 附件 2 : (無者免填)					
<p>申訴人(法定代理人或委任代理人)簽名或蓋章:</p> <p style="text-align: right;">申訴日期: 年 月 日</p> <p>(依行政程序法第 22 條規定, 未滿 20 歲且未婚之未成年者性騷擾申訴, 應由其法定代理人提出。)</p> <p>以上紀錄經當場向申訴人朗讀或交付閱覽, 申訴人認為無誤。</p> <p style="text-align: right;">紀錄人簽名或蓋章:</p>						

-----被害人權益說明-----

1. 申訴：性騷擾事件被害人除可依相關法律請求協助外，並得於事件發生後 1 年內，向所屬機關提出申訴。
2. 刑事告訴：性騷擾事件涉及性騷擾防治法第 25 條之罪者，須告訴乃論，警察機關應依被害人意願進行調查移送司法機關。
3. 申訴調查期間：本園的性平委員會及相關單位，應於申訴書到達日起 7 日內決定受理與否，並應通知當事人。
4. 不予受理：申訴書不合規定，經通知申訴人後，未於時間內補正者；或同一事件已調查完畢，並將調查結果函復當事人者。
5. 申復：雙方當事人不服其調查結果者，當事人得於期限屆滿或調查結果通知到達之次日起 20 日內，向本園提出申復重啟調查，直至再次申復決議後，若仍不服則可提出員工申訴。
6. 調解：性騷擾事件雙方當事人得以書面或言詞向直轄市、縣（市）主管機關申請調解。
7. 法律協助或心理輔導：如需協助或輔導，可直接與直轄市、縣（市）主管機關聯繫以保障自身權益，或撥打 113 全國保護專線。
8. 適用性別工作平等法或性別平等教育法之性騷擾事件，全案將移請該所屬主管機關續為調查。

-----處理情形摘要（以下申訴人免填，由接獲申訴單位自填）-----

初次接獲單位	接 案 人 員		職 稱	
	聯 絡 電 話		接 獲 申 訴 時 間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分
處理或移送流程摘要	<input type="checkbox"/> 1. 本單位即為當事人所屬機構或僱用人，如有資料不齊者，請申訴人於7日內補正資料，否則不予受理。 <input type="checkbox"/> 2. 本單位將於接獲申訴7日內將本申訴書及相關資料移送本園性別平等委員會處理。 <input type="checkbox"/> 3. 本事件係屬性騷擾防治法第2條，申訴人現暫不提申訴，已告知申訴人可依性騷擾防治法第13條於性騷擾事件發生後一年內，向加害人所屬機關，部隊、學校、機構或僱用人或直轄市、縣(市)主管機關提出申訴。 <input type="checkbox"/> 4. 本案係屬性騷擾防治法第25條： <input type="checkbox"/> 6-1 申訴人現暫不提申訴，已告知申訴人可依性騷擾防治法第13條於性騷擾事件發生後一年內，向加害人所屬機關或直轄市、縣(市)主管機關提出申訴。 <input type="checkbox"/> 6-2. 申訴人現暫不提告訴，已告知申訴人可依刑事訴訟法第237條，應自得為告訴之人知悉犯人之時起，於6個月內提起告訴。			
上情經當場告知申訴人或交付閱覽，申訴人認為無誤。				
申訴人(法定代理人或委任代理人)簽名或蓋章：				

- 備註：1. 本申訴書填寫完畢後，「受理人員」應影印1份予申訴人留存。
 2. 機構應於申訴到達日起7日內決定受理與否，並應通知當事人。
 3. 本申訴書（紀錄）所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。

法定代理人資料表(依行政程序法第22條規定,未滿20歲且未婚之未成年者之性騷擾申訴,應由其法定代理人提出。)

法定代理人資料	姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日 (歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)				聯 絡 電 話	
	住 (居) 所	縣 市	鄉 鎮 市 區	村 里	路 街 巷	段 弄 號 樓
	職 業	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳				
	關 係					

委任代理人資料表（無者免填）

委任代理人資料	姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年 月 日 (歲)
	身分證統一編號 (或護照號碼)				聯 絡 電 話	
	住 (居) 所	縣 市	鄉 鎮 市 區	村 里	路 街 巷	段 弄 號 樓
	職 業	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳				
		*檢附委任書				