**Załącznik nr 2**

**do Procedury zgłoszeń naruszenia prawa**

**w Urzędzie Gminy Grabowo**

**……………………………………**

(imię i nazwisko)

**……………………………………**

(adres e-mail)

**……………………………………**

(numer telefonu)

**Formularz zgłoszenia działań odwetowych**

1. **Opis okoliczności:**
2. 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 wg 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, skierowania na przymusowy urlop bezpłatny |  |
| 2. | Degradacja, brak awansu |  |
| 3. | Przekazanie obowiązków, zmiana miejsca pracy, obniżenie wynagrodzenia, zmiana godzin pracy |  |
| 4. | Wstrzymanie szkoleń |  |
| 5. | Nieuzasadniona negatywna ocena wyników lub negatywna opinia o pracy |  |
| 6. | Bezpodstawne nałożenie kary porządkowej |  |
| 7. | Działania noszące znamiona mobbingu, molestowania lub zastraszenia |  |
| 8. | Działania noszące znamiona dyskryminacji lub nierówności traktowania |  |
| 9. | Brak zawarcia umowy na czas nieokreslony w wypadku gdy miała Pani/Pan*\** uzasadnione oczekiwania, że zostanie Pani/Panu*\** zaoferowane stałe zatrudnienie.Nieprzedłużenie umowy terminowej lub rozwiązanie umowy zawartej na czas nieokreślony.  |  |
| 10. | Naruszenie dóbr osobistych, w tym dobrego imienia, w szczególności w mediach społecznościowych |  |
| 11. | Skierowanie na badania psychiatryczne  |  |
| 12. | 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*\**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Proszę wskazać osobę/osoby*\** (imię i nazwisko, stanowisko), który/które*\** mogą potwierdzić wystąpienie opisanych przez Panią/Pana*\** zachowań:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dokumenty dołączone do formularza zgłoszenia:**

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

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

 **Imię i nazwisko zgłaszającego Data i podpis**

\*niepotrzebne skreślić