性別工作平等案件申訴書

<table>
<tr><td rowspan="4">申訴人基本資料</td><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>出生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>性別</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>住址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>服務單位</td><td colspan="3"></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">法定代理人資料（無者免填）</td><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>出生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>性別</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>地址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>服務單位</td><td colspan="3"></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">受任人資料（無者免填）</td><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>出生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>性別</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>住址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>服務單位</td><td colspan="3"></td><td>職稱</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">被申訴人基本資料</td><td>名稱（全銜）</td><td colspan="2"></td><td>行業別</td><td></td></tr>
<tr><td>住址</td><td colspan="2"></td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>負責人姓名</td><td colspan="2"></td><td>員工人數</td><td></td></tr>
<tr><td>本案是否經調解或調協過</td><td colspan="6">☐是（請說明時間、地點與處理單位）

☐否</td></tr>
<tr><td>申訴案件類型（請勾選</td><td colspan="6">☐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
☐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
☐舉辦或提供各項福利措施，因性別或性傾向而有差別待遇</td></tr>
</table>

或以文字陳述）	☐薪資給付因性別或性傾向而有差別待遇 ☐退休、資遣、離職及解僱，因性別或性傾向而有差別待遇 ☐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。 ☐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。 ☐雇主未訂定性騷擾防治措施、申訴及懲戒辦法 ☐雇主拒絕員工請生理假、產假、安胎假、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 ☐其他，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
重要事實及申訴理由：	
此致 彰化縣政府 申訴人（簽章）: 法定代理人/受任人（簽章）: 申訴日期：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。 3、如有法令規定疑問，可洽彰化縣政府勞工處詢問。 （電話：04-7532510、傳真：04-7234438、地址：彰化市中興路 100 號 8 樓）	