

## Anmälan mot en arbetsgivare

### Anmäla till DO

Om du inte har möjlighet att använda DO:s anmälningsblanketter kan du göra en anmälan per brev, e-post, muntligen eller på annat sätt.

Innan du fyller i blanketten är det viktigt att du läser informationen på DO:s webbplats, se [www.do.se/att-anmala/](http://www.do.se/att-anmala/).

Med denna blankett kan du anmäla diskriminering eller missgynnande som har samband med föräldraledighet. Du kan även anmäla om en arbetsgivare brister i det förebyggande eller främjande arbetet, så kallade aktiva åtgärder. Mer information om lagens krav på aktiva åtgärder hittar du på vår webbplats, <http://www.do.se/framja-och-atgarda>.

Fyll i blanketten noga – det underlättar DO:s arbete med din anmälan.

Du kan skriva till DO på vilket språk du vill. Om utrymmet på blanketten inte räcker så kan du skriva på ett annat papper.

DO är en myndighet. Det innebär att alla uppgifter som kommer till myndigheten, till exempel brev, e-post och anmälningar, blir allmänna handlingar. Allmänhet och journalister kan begära att få läsa din anmälan. I vissa enstaka fall kan DO skydda uppgifter i allmänna handlingar.

DO behandlar personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen. Läs om hur vi behandlar dina personuppgifter och om allmänna handlingar på vår webbplats, <http://www.do.se/personuppgifter-offentlighet/>.

På <http://www.do.se> kan du läsa mer om hur du gör en anmälan och hur DO hanterar anmälningar.

### Skicka din anmälan till DO per e-post eller brev

[do@do.se](mailto:do@do.se)

DO  
Box 4057  
169 04 Solna

## Anmälningssblankett

Viktigt att veta innan du fyller i blanketten: Alla uppgifter som är märkta med en asterisk (\*) är obligatoriska och måste fyllas i.

Vad vill du anmäla? \*

Beskriv så utförligt som möjligt vad som har hänt och **när det hände** (uppge datum). Ofta är det viktigt att du agerar snabbt. Om du till exempel blivit uppsagd och vill ha kvar ditt arbete måste du meddela arbetsgivaren inom två veckor efter uppsägningen. Ange om möjligt tid och datum för händelsen. Om du inte minns exakt när det hände, ange gärna ungefärlig tidpunkt, exempelvis år och månad. Försök få med samtliga tillfällen.

Gäller din anmälan det förebyggande och främjande arbetet på arbetsplatsen? Beskriv då så utförligt som möjligt hur du anser att arbetsgivarens brister i sitt arbete med aktiva åtgärder. Beskriv gärna om och hur samverkan ägt rum med facket kring dessa frågor.

Om utrymmet inte räcker till, kan du skriva på ett annat papper och bifoga till anmälan.

Pågår det fortfarande?	
Ja	Nej

## På vilket sätt har du eller någon annan blivit diskriminerad eller missgynnad?

Vid en rekrytering	Vid befordran eller utbildning för befordran
Vid lönesättning	Vid uppsägning/avsked
En provanställning som avslutades	Trakasserier
Vid arbetsgivarens ledning och fördelning av arbetet	Sexuella trakasserier
Vid kompetensutveckling	I samband med praktik
Annat, ange vad:	

## Vad tror du diskrimineringen eller trakasserierna har samband med?\*

Välj det eller de alternativ som passar		
Etnisk tillhörighet	Funktionsnedsättning	Kön
Könsidentitet eller könsuttryck	Religion eller annan trosuppfattning	Sexuell läggning
Ålder	Föräldraledighet	
Annat, ange vad:		
Varför tror du att det finns ett samband?*		

## Uppgifter om dig som anmäler

Förnamn	
Efternamn	
Adress	
Postnummer och ort	
Telefon dagtid/kvälltid	
E-postadress	
Könsidentitet	
Kvinna	Man      Annan könsidentitet
Är du medlem i en facklig organisation?	
Ja	Nej
Om ja, i vilken facklig organisation är du medlem?	
Ange eventuell kontaktperson	
Telefon	E-postadress

## Uppgifter om den arbetsgivare som du anmäler

Namn* (på företaget eller organisationen)
Adress*
Postnummer och ort*

## Har du eller någon annan blivit bestraffad (utsatt för repressalier)?

Om du har anmält en arbetsgivare har du rätt att inte bli bestraffad på grund av detta, det vill säga inte bli utsatt för repressalier. Du har också rätt att inte bli utsatt för repressalier om du har sagt ifrån vid trakasserier eller sexuella trakasserier från exempelvis en chef.
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om du svarat ja, hur har du blivit bestraffad (utsatt för repressalier)?

## Har du haft kontakt med facket om diskriminering, missgynnande och/eller repressalier?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om du svarat ja: när och med vem?
Vad har facket gjort? Om du fått ett svar från facket, skicka med en kopia.

## Bevisning

För att DO ska kunna göra en bedömning i ett eventuellt tillsynsärende är det bra om du skriver ner/berättar om eventuella bevis. Det kan vara dokument, avtal, kvitton, beslut, journalanteckningar, vittnen och så vidare.

Finns det någonting som kan styrka din berättelse?
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, en eller flera personer (vittnen)
<input type="checkbox"/> Ja, uppgifter
<input type="checkbox"/> Ja, en eller flera personer och uppgifter
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad:
Beskriv eventuella bevis. Om det finns vittnen, berätta vad de kan vittna om, inte deras namn.

## Har händelsen anmälts till någon annan myndighet?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilken myndighet?