

## 臺北市政府勞動局性別工作平等法申訴書

申訴人基本資料					
姓名		性別		身分證字號	
身分別		國籍		出生日期	
職稱		薪資		工作期間	
聯絡電話		地址			
工作地點	<input type="checkbox"/> 臺北市 <input type="checkbox"/> 其他縣市		是否曾經申訴	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是： 年 月	
是否已申請勞資爭議處理	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（處理現況： <input type="checkbox"/> 協調 <input type="checkbox"/> 調解， <input type="checkbox"/> 處理中 <input type="checkbox"/> 已處理： <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立）				
如何得知申訴管道	<input type="checkbox"/> 電話洽詢政府單位 <input type="checkbox"/> 上網查詢 <input type="checkbox"/> 平面媒體廣告(報章雜誌、海報、看板等) <input type="checkbox"/> 參加宣導會、講座 <input type="checkbox"/> 企業教育訓練 <input type="checkbox"/> 其他				
代理人基本資料(無則免填)					
姓名		性別		身分證字號	
身分		國籍		出生日期	
聯絡電話		地址			
雇主基本資料					
公司名稱		行業		統一編號	
代表人		人數		設立日期	
聯絡電話		地址			
申訴事項	<p>* 被申訴服務單位，因下列各事項予以歧視：</p> <p>性別工作平等法</p> <p><input type="checkbox"/>第7條—雇主對求職者或受僱者之招募、甄試、進用、分發、配置、考績或陞遷等，不得因性別或性傾向而有差別待遇。</p> <p><input type="checkbox"/>第8條—雇主為受僱者舉辦或提供教育、訓練或其他類似活動，不得因性別或性傾向而有差別待遇。</p> <p><input type="checkbox"/>第9條—雇主為受僱者舉辦或提供各項福利措施，不得因性別或性傾向而有差別待遇。</p> <p><input type="checkbox"/>第10條—雇主對受僱者薪資之給付，不得因性別或性傾向而有差別待遇；其工作或價值相同者，應給付同等薪資。</p> <p><input type="checkbox"/>第11條第1項—雇主對受僱者之退休、資遣、離職及解僱，不得因性別或性傾向而有差別待遇。</p> <p><input type="checkbox"/>第11條第2項—工作規則、勞動契約或團體協約，不得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；亦不得以其為解僱之理由。</p>				

	<input type="checkbox"/> 第13條第1項－雇主應防治性騷擾行為之發生。其僱用受僱者三十人以上者，應訂定性騷擾防治措施、申訴及懲戒辦法，並在工作場所公開揭示。 <input type="checkbox"/> 第13條第2項－雇主於知悉前條性騷擾之情形時，應採取立即有效之糾正及補救措施。 <b>(向雇主提出職場性騷擾申訴之時間：_____年_____月_____日)</b> <input type="checkbox"/> 第21條第1項－受僱者依前七條之規定為請求（請生理假、產假、家庭照顧假、育嬰留職停薪、哺乳時間及家庭照顧假）時，雇主不得拒絕。 <input type="checkbox"/> 第21條第2項－受僱者為前項之請求時，雇主不得視為缺勤而影響其全勤獎金、考績或為其他不利之處分。 <input type="checkbox"/> 第23條－僱用受僱者一百人以上之雇主，應設置托兒設施或提供適當之托措施。 <input type="checkbox"/> 第27條第4項－被害人因十二條(職場性騷擾)之情事致生法律訴訟，於受司法機關通知到庭期間，雇主應給予公假。 <input type="checkbox"/> 第36條-雇主不得因受僱者提出本法之申訴或協助他人申訴，而予以解僱、調職或其他不利之處分。		
事實經過及理由	          		
證明文件 (請提供影本，有則檢附，無則免付)	<input type="checkbox"/> 勞工保險相關資料 <input type="checkbox"/> 服務證明書 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 薪資袋(明細表) <input type="checkbox"/> 出勤卡 <input type="checkbox"/> 離職(解僱)證明 <input type="checkbox"/> 其他		
申訴人簽名		代理人簽名	

中華民國 年 月 日

【註】：如本頁不敷書寫，請另自行以紙張書寫。

承辦單位：臺北市政府勞動局就業安全科

臺北市就業歧視諮詢專線：02-2720-8889轉7023

公告期限：88天