**Kränkningsrapportering avseende personal**

Ansvarig arbetsplats\* [ ]  Förskola

[ ]  Grundskola

[ ]  Gymnasieskola

Kommun\*

Enhet\*

Ansvarig chef\*

**Händelsebeskrivning**

Typ av kränkning \* [ ]  Diskriminering (gå vidare till 1.)

[ ]  Sexuella trakasserier (gå vidare till 2.)

[ ]  Kränkande särbehandling (gå vidare till 3.)

Namn\*

E-post\*

1. **Typ av diskriminering \***

[ ]  Kön [ ]  Könsöverskridande identitet eller uttryck

[ ]  Ålder [ ]  Sexuell läggning [ ]  Religion eller annan trosuppfattning

[ ]  Funktionsnedsättning [ ]  Etnisk tillhörighet

När inträffade händelsen\* datum tid\_ \_\_\_\_\_:

Beskriv händelsen\*

Vidtagna / föreslagna åtgärder

Anmält till Försäkringskassan [ ]  Ja [ ]  Nej

Är händelsen polisanmäld [ ]  Ja [ ]  Nej

*Om ja, vänligen age anmälningsnummer*

Övrigt

1. **Vid Sexuella trakasserier \***

När inträffade händelsen\* datum tid\_ \_\_\_\_\_:

Beskriv händelsen\*

Vidtagna / föreslagna åtgärder

Anmält till Försäkringskassan [ ]  Ja [ ]  Nej

Är händelsen polisanmäld [ ]  Ja [ ]  Nej

*Om ja, vänligen age anmälningsnummer*

Övrigt

1. **Vid Kränkande särbehandling \***

När inträffade händelsen\* datum tid\_ \_\_\_\_\_:

Beskriv händelsen\*

Vidtagna / föreslagna åtgärder

Anmält till Försäkringskassan [ ]  Ja [ ]  Nej

Är händelsen polisanmäld [ ]  Ja [ ]  Nej

*Om ja, vänligen age anmälningsnummer*

Övrigt