Załącznik Nr 4 do Zarządzenia

Nr 0050/178/2024 Burmistrza Szprotawy

z dnia 23 grudnia 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIAŁAŃ ODWETOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………...  Adres do kontaktu: ……………………………………………..……………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………... | |
| **Działania odwetowe, które miały miejsce lub próba albo groźba ich zastosowania (zgodnie z art. 12 i 13 ust. 2 ustawy):** | **Wybrać właściwe** |
| Odmowa nawiązania stosunku pracy |  |
| Wypowiedzenie lub rozwiązanie bez wypowiedzenia stosunku pracy |  |
| Niezawarcie umowy o pracę na czas określony lub umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na okres próbny, niezawarcie kolejnej umowy o pracę na czas określony lub niezawarcie umowy o pracę na czas nieokreślony po rozwiązaniu umowy o pracę na czas określony – w przypadku gdy sygnalista miał uzasadnione oczekiwanie, że zostanie z nim zawarta taka umowa |  |
| Obniżenie wysokości wynagrodzenia za pracę |  |
| Wstrzymanie awansu albo pominiecie przy awansowaniu |  |
| Pominięcie przy przyznawaniu innych niż wynagrodzenie świadczeń związanych z pracę lub obniżenie wysokości tych świadczeń |  |
| Przeniesienie na niższe stanowisko pracy |  |
| Zawieszenie w wykonywaniu obowiązków pracowniczych lub służbowych |  |
| Przekazanie innemu pracownikowi dotychczasowych obowiązków sygnalisty |  |
| Niekorzystna zmiana miejsca wykonywania pracy lub rozkładu czasu pracy |  |
| Negatywna ocena wyników pracy lub negatywna opinia o pracy |  |
| Nałożenie lub zastosowanie środka dyscyplinarnego, w tym kary finansowej, lub środka o podobnym charakterze |  |
| Przymus, zastraszanie lub wykluczenie |  |
| Mobbing |  |
| Dyskryminacja |  |
| Niekorzystne lub niesprawiedliwe traktowanie |  |
| Wstrzymanie udziału lub pominiecie przy typowaniu do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje zawodowe |  |
| Nieuzasadnione skierowanie na badania lekarskie, w tym badania psychiatryczne, chyba że przepisy odrębne przewidują możliwość skierowania pracownika na takie badania |  |
| Działanie zmierzające do utrudnienia znalezienia w przyszłości w danym sektorze lub w danej branży na podstawie nieformalnego lub formalnego porozumienia sektorowego lub branżowego |  |
| Spowodowanie straty finansowej, w tym gospodarczej, lub utraty dochodu |  |
| Wyrządzenie innej szkody niematerialnej, w tym naruszenie dóbr osobistych, w szczególności dobrego imienia sygnalisty |  |
| Wypowiedzenie umowy dotyczącej sprzedaży lub dostawy towarów lub świadczenia usług, odstąpienie od takiej umowy lub rozwiązanie jej bez wypowiedzenia (dotyczy osób świadczących pracę lub usługi na podstawie innych stosunków prawnych) |  |
| Nałożenie obowiązku lub odmowa przyznania, ograniczenie lub odebranie uprawnienia, w szczególności koncesji, zezwolenia lub ulgi (dotyczy osób świadczących pracę lub usługi na podstawie innych stosunków prawnych) |  |
| Inne (proszę wpisać jakie): |  |
| **Opis okoliczności:**   1. w związku z jakim zgłoszeniem naruszenia prawa wystąpiły działania odwetowe: ………………………………………………………………………………………………………….. 2. w jakim czasie działania odwetowe miały miejsce (data lub okres występowania):   …………………………………………………………………………………………………………..   1. dane pracownika(-ów), którzy dopuścili się działań odwetowych lub przyczynili się do ich wystąpienia (dane osobowe, stanowisko pracy):   …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..   1. możliwie szczegółowy opis niewłaściwych zachowań, których dopuścili się lub do wystąpienia których przyczynili się wskazani pracownicy:   …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Dowody, potwierdzające opisywany stan, dołączone do niniejszego zgłoszenia:   1. …………………………………………………………………………………………………………. 2. …………………………………………………………………………………………………………. 3. …………………………………………………………………………………………………………. | |

………………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenia)*