



FACKFÖRBUNDET ST

INOM SVERIGES DOMSTOLAR

Anmälan om kränkande särbehandling

Anmälarens namn: _____

Myndighet: _____

Kontaktuppgifter:

Mail: _____

Mobil: _____

Person eller personer som har utfört den kränkande behandlingen:

Plats/myndighet och tidpunkt när kränkningen ägde rum:

Personer som såg vad som hände, utöver den utsatte:

Beskrivning av händelse eller händelser:



FACKFÖRBUNDET ST

INOM SVERIGES DOMSTOLAR

Pågår den kränkande behandlingen fortfarande, ringa in svar:	Ja	Nej

Har du underrättat ditt skyddsombud, ringa in svar: Ja Nej

Om Ja, vem: _____

Har du varit i kontakt med högst ansvarig chef/lagman, ringa in svar: Ja Nej

I så fall vem har du kontaktat: _____

Ort och datum:

Underskrift:

Namnförtydligande:

1. Skickas in till Arbetsgivaren för utredning
2. För kännedom till info@st-domstol.org