

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA MOBBINGU

1. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej skargę

.....

2. Imię i nazwisko domniemanego sprawcy mobbingu

.....

3. Relacja służbowa pomiędzy osobą zgłaszającą skargę a osobą oskarżoną o zachowania o charakterze mobbingu

.....

4. Opis niepożądanych zachowań, których doświadczyła osoba składająca skargę.

**Przykładowe przejawy niepożądanych zachowań:** ciągła i nieracjonalna krytyka; krzyki i agresja; obraźliwe wypowiedzi i wyzwiska; izolowanie od reszty zespołu; ośmieszanie; niechciane zachowania seksualne; wydawanie absurdalnych, sprzecznych, bezsensownych poleceń z nierealnym terminem ich wykonania w celu dyskryminacji ofiary; podejmowanie prób skompromitowania danej osoby; ignorowanie i izolowanie w miejscu pracy.

.....

5. Czas trwania i miejsce opisanych wyżej przypadków.

.....

6. Przedstawienie ewentualnych dowodów, w tym świadków

a. ....

b. ....

7. Skutki doświadczonych zachowań. **Przykładowe skutki:** apatia, zniechęcenie, brak motywacji do pracy, lęk, złe samopoczucie, konieczność podjęcia psychoterapii, myśli samobójcze, inne skutki.

.....

.....

Nowa Ruda, dnia .....