

Upplýsingar til Vinnueftirlitsins

Ég undirrituð/undirritaður vil koma á framfæri kvörtun vegna eineltis / samskiptavanda á vinnustað og gef hér með leyfi til að neðangreindar upplýsingar varðandi málið megi nota í samskiptum Vinnueftirlitsins við vinnustaðinn.

1. Nafn þolanda:

Heimilisfang þolanda:

Póstnúmer og sveitarfélag þolanda:

2. Heiti vinnustaðar / deildar:

Heiti fyrirtækis / atvinnurekanda:

3. Nafn / nöfn yfirmanna:

4. Nafn / nöfn öryggistrúnaðarmanna, öryggisvarða og félagslegs trúnaðarmanns, ef viðkomandi hefur þær upplýsingar tiltækar.
Ef við á, nöfn annarra sem sérstaklega hefur verið falið að vinna að verkefnum á sviði vinnuverndar á staðnum.

Nafn / nöfn öryggistrúnaðarmanna:

Nafn / nöfn öryggisvarða:

Nafn félagslegs trúnaðarmanns:

Nafn / nöfn vinnuverndarfulltrúa:

5. Nafn og staða meints geranda eða lýsing á hópi starfsmanna ef um fleiri er að ræða sem meinta gerendur:

6. Upplýsingar um breytingar á starfi þess sem kvartar ef það á við, t.d. hvort uppsögn hafi átt sér stað eða tilfærsla í starfi:

7. Hefur stéttarfélag þolanda komið að málinu?

Já Nei

Nafn stéttarfélags:

8. Hvenær hófst eineltið eða samskiptavandinn á vinnustaðnum? (mánuður/ár):

9. Hversu oft verður þú var/vör við eineltið eða samskiptavanda á vinnustaðnum?

Daglega Vikulega eða oftár 1-3 skipti í mánuði Sjaldnar

10. Nefndu dæmi um einelti í þinn garð eða samskiptavanda á vinnustaðnum:

11. Hafa verið reyndar leiðir til úrlausnar og þá hvaða leiðir? Hverjir hafa komið að lausn málsins?

Staður

Dags. undirritunar

Nafn og kennitala þess sem kvartar

Samþykki þolanda, ef hann sendir ekki sjálfur inn kvörtunina:

Samþykki þolanda

Sendist útfyllt til svæðisskrifstofu Vinnueftirlitsins á viðkomandi svæði,
sjá aðsetur á heimasíðu Vinnueftirlitsins: www.vinnueftirlit.is