

新竹市性騷擾防治措施自主檢查表

1、基本資料：

單位名稱：_____ 統一編號：_____

負責人姓名：_____ 電話：_____ 傳真：_____

地址：_____

填表人姓名：_____ 填表人聯絡電話：_____

2、填表說明：

1. 請依下列檢查項目逐項檢查並勾選表示已完成檢視。

2. **總人數**表示貴單位下列人員數量，加總**總人數**計算，包括各分機機構及附屬單位：

組織成員：指一群人為達特定目標，經由一定的程序所組成的團體組成人員，如**董事會成員、老闆**等。

受僱人：凡客觀上被他人使用，為之服勞務且受其監督者，均屬受僱人，如：**員工(含兼職人員或工讀生)**。

受服務人員：指到達貴單位受服務且非組織成員或受僱人者，如**顧客、廠商、院生**等。

3. 法條依據：性騷擾防治法第 7、22 條、性騷擾防治法施行細則第 5 條、性騷擾防治法準則第 4、14 條

3、重點檢查項目(符合者請於打)：

****貴單位組織成員：____人+受僱人：____人+受服務人員：____人=總人數____人。****

(以上任一項人員分類不重複計算，無者請填 0)。

編號	項目	應辦理事項	說明
1	辦理教育訓練	<input type="checkbox"/> 定期舉辦。 <input type="checkbox"/> 鼓勵參加。 (以上請擇一)	每年應定期舉辦或鼓勵所屬人員參與性騷擾防治相關教育訓練，並予公差登記及經費補助。
以下依總人數擇一勾選			
2	<input type="checkbox"/> 總人數未滿 10 人	<input type="checkbox"/> 建立受理性騷擾事件窗口 <input type="checkbox"/> 定期舉辦或鼓勵相關人員參與性騷擾防治教育訓練	1. 受理申訴電話：_____ 2. 專責處理單位或人員姓名：_____
3	<input type="checkbox"/> 總人數 10 人以上未滿 30 人	<input type="checkbox"/> 設立受理申訴專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱。 <input type="checkbox"/> 建置受理性騷擾申訴處理程序及專責處理人員或單位。	1. 專線電話：_____ 2. 專線傳真：_____ 3. 專用 e-mail：_____ 4. 處理程序(須附附件於後) 5. 專責處理單位或人員姓名：_____
4	<input type="checkbox"/> 總人數 30 人以上	<input type="checkbox"/> 訂定性騷擾防治措施：受理申訴專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱，防治性騷擾之政策宣示，性騷擾申訴、調查及處理機制，加害人懲處規定，當事人隱私保密，其他性騷擾防治措施(請依範例建置)。 <input type="checkbox"/> 公開揭示性騷擾防治措施。	1. 專線電話：_____ 2. 專線傳真：_____ 3. 專用 e-mail：_____ 4. 處理程序(須附附件於後) 5. 專責處理單位或人員姓名：_____ 公開揭示 <input type="checkbox"/> 揭示照片後附 <input type="checkbox"/> 網站揭示，網址：_____

本人承諾已依性騷擾防治法相關規定建置完善性騷擾防治措施。

負責人(簽名或蓋章)：

中華民國 年 月 日

性騷擾防治措施公開揭示照片

單位名稱：_____

張貼地點：

張貼地點