



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:

-----

Skickas in till [info@st-domstol.org](mailto:info@st-domstol.org)