****

**Модельная форма жалобы для**   
**сообщения о сексуальных домогательствах**

*[Name of employer]*

В соответствии с Законом о труде штата Нью-Йорк все работодатели обязаны принять политику по предотвращению сексуальных домогательств, которая включает форму жалобы для сообщения о предполагаемых случаях сексуальных домогательств.

Если вы считаете, что стали объектом сексуальных домогательств, настоятельно рекомендуем заполнить форму жалобы и подать ее [*person or office designated; contact information for designee or office; how the form can be submitted].* К вам не будут применены ответные меры за подачу жалобы.

Если вам удобнее сообщить о нарушении устно или в иной форме, ваш работодатель должен заполнить эту форму, предоставить вам копию и расследовать жалобы в соответствии с политикой предотвращения сексуальных домогательств, как указано в конце данной формы.

**Дополнительные сведения доступны на сайте ny.gov/programs/combating-sexual-harassment-workplace**

**СВЕДЕНИЯ О ПОДАТЕЛЕ ЖАЛОБЫ**

Имя, фамилия:

Рабочий адрес:       Рабочий телефон:

Должность:       Эл. почта:

Выбранный предпочтительный способ связи: Эл. почта Телефон Личная встреча

**СВЕДЕНИЯ О НЕПОСРЕДСТВЕННОМ РУКОВОДИТЕЛЕ**

Имя, фамилия непосредственного руководителя:

Должность:

Рабочий телефон:       Рабочий адрес:

**СВЕДЕНИЯ О ЖАЛОБЕ**

1. Ваша жалоба на сексуальные домогательства относится к:

Фамилия, имя:       Должность:

Рабочий адрес:       Рабочий телефон:

Кем является по отношению к вам: Руководитель Подчиненный Коллега Другое

1. Опишите случившееся и каким образом оно затрагивает вас и вашу работу. При необходимости используйте дополнительные листы и приложите все соответствующие документы или доказательства.

1. Дата возникновения сексуальных домогательств:

Продолжаются ли сексуальные домогательства на текущий момент? Да Нет

1. Перечислите имена и контактные данные любых свидетелей или лиц, которые могут располагать информацией, связанной с вашей жалобой:

*На последний вопрос отвечать не обязательно, однако это может помочь расследованию.*

1. Вы ранее подавали жалобы или предоставляли информацию (в устном или письменном виде) о связанных происшествиях? Если да, то когда и кому вы подавали жалобы или предоставляли информацию?

Если вы прибегали к помощи адвоката и хотели бы, чтобы мы работали с ним, предоставьте нам его контактные данные.

*Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Инструкции для работодателей**

Если вы получили жалобу на предполагаемые сексуальные домогательства, действуйте в соответствии с политикой по предотвращению сексуальных домогательств.

Исследование включает:

* Собеседование с работником
* Собеседование с предполагаемым нарушителем
* Опрос свидетелей
* Сбор и рассмотрение любых связанных документов

Несмотря на то, что процесс расследования может отличаться от случая к случаю, все заявления должны незамедлительно расследоваться с вынесением решения в как можно более краткие сроки. Расследование должно проводиться по возможности конфиденциально.

Задокументируйте результаты расследования и основание для принятия решения в сочетании с предпринятыми мерами воздействия и оповестите работника и лиц, в отношении которых была подана жалоба. Это можно сделать по электронной почте.