

宜蘭縣 國中(小)校園性別事件申請/檢舉調查書 密件

類別	<input type="checkbox"/> 疑似性侵害事件 <input type="checkbox"/> 疑似性剝削事件 <input type="checkbox"/> 疑似性騷擾事件 <input type="checkbox"/> 疑似性霸凌事件							
申請／檢舉人資料	類別	<input type="checkbox"/> 被害人 <input type="checkbox"/> 檢舉人 <input type="checkbox"/> 法定代理人			請填寫 被害人姓名： 與被害人之關係：			
	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	年	月	日(歲)
	身分證統一編號(或護照號碼)		聯絡電話		服務或就學單位		職稱	
	住(居)所	縣市 村里 路 段巷 弄 號 樓						
申請／檢舉事實內容	行為人姓名(加害人)	<input type="checkbox"/> 不詳		行為人服務或就學單位	<input type="checkbox"/> 知悉—單位名稱： 聯絡電話： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳			
	<input type="checkbox"/> 曾於 年 月 日以 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 其他方式，向 提出 <input type="checkbox"/> 調查申請 <input type="checkbox"/> 報案 <input type="checkbox"/> 訴訟陳情。							
	<input type="checkbox"/> 不會							
	事件發生時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分						
	事件發生地點							
	事件發生過程							
請求事項	(申請人對處理的期待與要求)							
相關證據	(請條列附件，並檢附之；無者免填)							
申請／檢舉人或委任代理人簽名或蓋章： 申請／檢舉日期： 年 月 日								
備註	1. 委任代理人須檢附委任書。 2. 學校或主管機關經證實申請人有誣告之事實，應依法對申請人為適當之懲處。 3. 學校或主管機關應於接獲申請調查或檢舉時，應於三個工作日內將該事件交由所設之性別平等教育委員會調查處理，於二十日內，以書面通知申請人或檢舉人是否受理。不受理之書面通知應敘明理由，並告知申請人或檢舉人申復之期限及受理單位。							

請依騎縫線折入黏貼

請依騎縫線折入黏貼

	4. 申請人或檢舉人於前項之期限內未收到通知或接獲不受理通知之次日起二十日內，得以書面具明理由，向學校或主管機關提出申復。 5. 學校或主管機關性別平等教育委員會應於受理申請或檢舉後二個月內完成調查。必要時，得延長之，延長以二次為限，每次不得逾一個月，並應通知申請人、檢舉人及行為人。 6. 在申請程序中，申請人、原處分單位或其他關係人，就申請事件或其牽連之事項，提出民事訴訟、刑事訴訟或行政訴訟者，應即通知學校性平會。
--	--

(背面)

-----處理情形摘要(以下申請／檢舉人免填，由接獲申請／檢舉單位自填)-----

收件單位	單位名稱		收件人員		職稱	
	聯絡電話		接獲申訴時間	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分		

以上紀錄經向申請／檢舉人朗讀或交付閱覽，申請／檢舉人認為無誤。

紀錄人簽名或蓋章：

備註	* 收件單位行政處理					
	1.書面資料： <input type="checkbox"/> (1)委任代理人需檢附委任書 <input type="checkbox"/> (2)本申請書填寫完畢後，「收件單位」應影印1份申請書交予申請/檢舉人留存。 2.資訊告知： <input type="checkbox"/> (1)學校或主管機關經證實申請/檢舉人有誣告之事實，應依法對申請/為適當之懲處。 <input type="checkbox"/> (2)在申請/檢舉程序中，申請/檢舉人、原處分單位或其他關係人，就申請/檢舉事件或其牽連之事項，提出民事訴訟、刑事訴訟或行政訴訟者，應即通知學校性平會。 <input type="checkbox"/> (3)申請/檢舉人於20日之期限內未收到通知，或自接獲不受理通知之次日起20日內，得以書面具名理由，向學校或主管機關提出申復。 3.學務處於接獲申請調查或檢舉時，應於三個工作日內將該事件交由所設之性別平等教育委員會調查處理，於二十日內，以書面通知申請人或檢舉人是否受理。不受理之書面通知應敘明理由，並告知申請人或檢舉人申復之期限及受理單位。 4.本申請書所載當事人相關資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密；負保密義務者洩密時，應依刑法或其他相關法規處罰。					

謹陳

宜蘭縣 國中(小)性別平等教育委員會

中華民國 年 月 日

○○○○○○性別平等教育委員會

申請/檢舉案件受理通知單

敬啟者：

感謝您支持○○○○○○推行「性別平等教育」友善校園行動，勇於提出申請/檢舉，本校「性別平等教育委員會」之受理窗口(學務/訓導處)謹以此受理通知單通知您，您的申請/檢舉案已成功進入本校「性別平等教育委員會」處理程序，「性別平等教育委員會」將依法完成相關處理程序後，將會回覆您決議結果。

此外，案件處理及本通知單按規定以“密件”方式通知，以保護您的個人權益，希望您繼續支持本校「性別平等教育」友善校園的行動。

○○○○○「性別平等教育委員會」

感謝您！

中華民國 年 月 日

○○○○○○○中學函(稿)

機關地址：

聯絡人：

聯絡電話：

傳真電話：

電子信箱：

受文者：○○○君(申請人)(地址：○○縣/市○里/村○路○段／巷○弄○號○樓)

發文日期：○年○月○日

發文字號：

速別：

密等及解密條件或保密期限：密

附件：

主旨：台端對○○○君提出之性騷擾(性侵害、性霸凌)申訴事件，本校不予受理。請查照。

說明：

一、依據台端○年○月○日申訴書辦理。

二、本申訴案依「性別平等教育法」第二十九條規定不予受理，理由為

☐非屬本法所規定之事項者。

☐申請人或檢舉人未具真實姓名。

☐經查本事件已於○年○月○日辦理完畢。

三、台端對於前項處理結果如有不服，得於○年○月○日(本通知到達之次日起20日內)前，以書面具明理由向本校學務處提出申復。

正本：○○○(申請人)

副本：