

高雄市政府海洋局性騷擾防治措施申訴及懲戒規範

中華民國113年5月3日高市海洋人字第11331218000號函訂定

中華民國113年8月23日高市海洋人字第11332425900號函修正

- 一、高雄市政府海洋局(下稱本局)為營造優質職場，提供免於性騷擾之工作與服務環境，建立性騷擾事件申訴管道，並採取適當之預防、糾正、懲處及補救等措施，特依性別平等工作法第十三條、工作場所性騷擾防治措施準則、性騷擾防治法第七條及性騷擾防治準則等規定，訂定本規範。
- 二、本規範適用於性騷擾事件之申訴人或被申訴人為本局所屬員工者(含求職者、實習生及派遣勞工)。但應適用性別平等教育法處理者，不適用本規範。
性騷擾事件之申訴人為本局所屬員工，被申訴人如非本局所屬員工者，本局應提供申訴人行使權利之協助。
- 三、本規範所稱性騷擾，包含性別平等工作法第十二條及性騷擾防治法第二條所規定之情形，其認定及樣態應依性別平等工作法第十二條第四項、性騷擾防治法施行細則第二條、工作場所性騷擾防治措施準則第五條及性騷擾防治準則第二條等規定辦理。
- 四、本局應採行適當措施，建立友善之工作環境，提升性別平權觀念，消除工作與服務場所內源自於性或性別之敵意因素，以提供本局所屬員工及受服務人員免於性騷擾之工作與服務環境。
- 五、本局所訂性騷擾防治措施申訴及懲戒規範，應於工作場所顯著之處公開揭示。
前項公開揭示應以書面、電子資料傳輸方式或其他可隨時取得資料之方式為之。
- 六、本局應對下列人員，實施防治性騷擾之教育訓練：
 - (一)針對本局所屬員工，應使其接受工作場所性騷擾防治之教育訓練。
 - (二)針對擔任主管職務者、參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議人員，每年定期舉辦相關教育訓練。
前項教育訓練，依性騷擾防治準則第八條規定辦理，並對各級主管及受理性騷擾申訴之專責人員或單位成員為優先實施。
- 七、本局受理性騷擾事件申訴之管道如下：
 - (一)申訴專線電話：07-7995678#1810
 - (二)申訴專用傳真：07-7406376
 - (三)申訴專用電子信箱：a397390000@kcg.gov.tw
 - (四)申訴專責處理單位：人事室
- 八、本局於知悉所屬員工有發生性騷擾情形時，應採取下列立即有效之糾正及補救措施：
 - (一)因接獲被害人申訴而知悉性騷擾之情形時：
 - 1、考量申訴人意願，採取適當之隔離措施，避免申訴人受性騷擾情形再度發

生，並不得對申訴人之薪資等勞動條件作不利之變更。

- 2、對申訴人提供或轉介諮詢、醫療或心理諮商、社會福利資源及其他必要之服務。
- 3、啟動調查程序，對性騷擾事件之相關人員進行訪談或適當之調查程序。
- 4、被申訴人具權勢地位，且情節重大，於進行調查期間有先行停止或調整職務之必要時，得暫時停止或調整被申訴人之職務；經調查未認定為性騷擾者，停止職務期間之薪資，應予補發。
- 5、性騷擾行為經查證屬實，應視情節輕重對行為人為適當之懲處或處理。
- 6、如經證實有惡意虛構之事實者，亦對申訴人為適當之懲處或處理。

(二)非因前款情形而知悉性騷擾事件時：

- 1、訪談相關人員，就相關事實進行必要之釐清及查證。
- 2、告知被害人得主張之權益及各種救濟途徑，並依其意願協助其提起申訴。
- 3、對相關人員適度調整工作內容或工作場所。
- 4、依被害人意願，提供或轉介諮詢、醫療或心理諮商處理、社會福利資源及其他必要之服務。

(三)因接獲被害人陳述知悉性騷擾事件，而被害人無提起申訴意願者，機關人應依前項第二款規定，採取立即有效之糾正及補救措施。

九、被害人及行為人分屬不同機關，且具共同作業或業務往來關係者，任一方之機關於知悉性騷擾之情形時，應依下列規定採取第八點所定立即有效之糾正及補救措施：

(一)任一方之機關於知悉性騷擾之情形時，應以書面、傳真、口頭或其他電子資料傳輸方式，通知他方機關共同協商解決或補救辦法。

(二)保護當事人之隱私及其他人格法益。

十、性騷擾之被害人，得以言詞，電子郵件或書面提出申訴。以言詞或電子郵件為之者，受理人員或單位應作成紀錄，經向申訴人或其代理人朗讀或使閱覽，確認其內容無誤後，由其簽名或蓋章。

前項言詞、電子郵件或書面做成之紀錄，應載明下列事項：

- (一)申訴人之姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號、服務機關、職稱、住居所、聯絡電話、申訴年月日。
- (二)有法定代理人者，其姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號、職業、住居所、聯絡電話、申訴年月日。
- (三)有委任代理人者，應檢附委任書，並載明其姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號、職業、住居所、連絡電話、申訴年月日。
- (四)申訴之事實內容及相關證據。

(五)性騷擾事件發生或知悉之時間。

前項作成之記錄不合規定，而其情形可補正者，受理單位應通知申訴人或其代理人於十四日內補正。

性騷擾事件之被害人為本局所屬員工或求職者，且屬性別平等工作法規範之性騷擾事件者，被害人得向本局提出申訴；性騷擾事件之行為人為本局所屬員工，且其行為屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件者，被害人得依性騷擾防治法第十四條規定之期限向本局提出申訴。

性騷擾事件之行為人為本局首長者，如屬性別平等工作法規範之性騷擾事件，應向市府提出申訴；如屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，應向本府社會局提出申訴。

本局接獲申訴時，如屬性別平等工作法規範之性騷擾事件，應通知本府勞工局。

十一、本局參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議等相關人員，應依下列規定辦理：

(一)保護當事人與受邀協助調查之個人隱私，及其他人格法益；對其姓名或其他足以辨識身分之資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。

(二)不得偽造、變造、湮滅或隱匿工作場所性騷擾事件之證據。

違反前項規定者，應即終止其參與，並得視其情節輕重，報請本局依法懲處並解除其聘（派）兼。

十二、本局受理性騷擾之申訴，應成立性騷擾事件申訴處理委員會(以下稱申訴處理委員會)調查決定處理之。

前項申訴處理委員會應置委員五至十一人，其中一人為召集人，由本局首長指定機關內員工兼任，並為會議主席，其餘委員由本局首長就機關內員工、社會公正人士及具備性別意識之專家學者聘派(兼)任之，其中女性委員之比例不得少於二分之一，社會公正人士及具備性別意識之專家學者合計三至六人；委員應親自出席，不得代理。

主席因故不能主持會議時，由主席指定其他委員一人代理之，並應有委員二分之一以上出席，且至少一位社會公正人士或具備性別意識之專家學者始得開會，出席委員過半數之同意始得做成決議，可否同數時，取決於主席。

十三、性騷擾申訴事件之迴避，應依下列規定辦理：

(一)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件：

1、參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議等相關人員，其本人為申訴人、被申訴人，或與申訴人、被申訴人有配偶、前配偶四親等內之血親、三等親內之姻親或家長、家屬關係者，應自行迴避。

- 2、前目人員應自行迴避而不迴避，或就同一申訴事件雖不具前目關係但因有其他具體事實，足認其執行處理、調查或決議有偏頗之虞者，申訴人或被申訴人得以書面舉其原因及事實，向申訴處理委員會申請令其迴避；被申請迴避之人員，對於該申請得提出意見書。
- 3、被申請迴避之人員在申訴處理委員會就該申請事件為准許或駁回之決定前，應停止處理、調查或決議工作。但有急迫情形，仍應為必要處置。
- 4、第一目人員應自行迴避而不迴避，而未經申訴人或被申訴人申請迴避者，應由申訴處理委員會命其迴避。

(二)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件：

- 1、性騷擾事件之調查人員於調查過程中，有下列各目情形之一，應自行迴避：
 - (1)本人或其配偶、前配偶、四親等內之血親或三親等內之姻親或曾有此關係者為該事件之當事人時。
 - (2)本人或其配偶、前配偶，就該事件與當事人有共同權利人或共同義務人之關係者。
 - (3)現為或曾為該事件當事人之代理人、輔佐人者。
 - (4)於該事件，曾為證人、鑑定人者。
- 2、性騷擾事件之調查人員有下列各細目情形之一，當事人得申請迴避：
 - (1)有前目所訂之情形而不自行迴避者。
 - (2)有具體事實，足認其執行調查有偏頗之虞者。
- 3、前目申請，應舉其原因及事實，向申訴處理委員會為之，並為適當之釋明；被申請迴避之調查人員，得提出意見書。
- 4、被申請迴避之調查人員，於申訴處理委員會准駁前，應停止調查工作，但有急迫情形，仍應為必要處理。
- 5、調查人員有第1目所定情形不自行迴避且未經當事人申請迴避者，申訴處理委員會應命其迴避。

十四、申訴處理委員會之處理程序如下：

- (一)申訴處理委員會應自接獲性騷擾申訴事件後，應於受理申訴或該事件移送到達之日起七日內開始調查，並於二個月內完成調查；必要時，得延長一個月，並應通知當事人。
- (二)申訴處理委員會得指派委員組成調查小組進行調查，調查小組成員以三或五人為原則，其中女性成員之比例不得少於二分之一，社會公正人士及具備性別意識之專家學者合計二至五人。
- (三)申訴處理委員會或調查小組召開會議時，得通知當事人及關係人到場說明，

給予當事人充分陳述意見及答辯機會，有詢問當事人之必要時，應避免重複詢問，並得邀請具相關學識經驗者協助。

(四)調查結束後，調查結果應作成書面並載明理由，移送申訴處理委員會審議處理。

(五)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件：

1、申訴處理委員會應為附理由之決議，並得作成懲處或其他處理之建議。

2、前目決議，應以書面通知申訴人及被申訴人。

3、經調查認定屬性騷擾之案件，應將處理結果通知本府勞工局。

(六)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，應作成調查報告及處理建議，移送本府社會局辦理。

十五、性騷擾申訴事件調查之結果，其內容應包括下列事項：

(一)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件：

1、性騷擾申訴事件之案由，包括當事人敘述。

2、調查訪談過程紀錄，包括日期及對象。

3、事實認定及理由。

4、處理建議。

(二)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件：

1、性騷擾事件之案由，包括當事人之敘述。

2、調查訪談過程紀錄，包括日期及對象。

3、被申訴人、申訴人、證人與相關人事之陳述及答辯。

4、相關物證之查驗。

5、性騷擾事件調查結果及處理建議。

十六、屬性騷擾防治法所規範之性騷擾事件，如係權勢性騷擾以外之事件，任一方當事人得以書面或言詞向本府社會局申請調解。本局於性騷擾事件調查程序中，獲知任一方當事人有調解意願時，應協助其向本府社會局申請調解。

十七、申訴處理委員會受理之性騷擾申訴事件如已進入司法程序，或已移送監察院調查或懲戒法院審理者，申訴處理委員會得決議暫緩調查及審議。

十八、性騷擾事件提起申訴後，得於處分做成前，以書面撤回申訴。

前項撤回申訴後，如屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，不得就同一案件再提起申訴。

第一項撤回如委任代理人提出者，受委任人應有特別代理權。

十九、申訴人或被申訴人不服調查結果之決議或決定者，得依下列法令規定提起救濟：

(一)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件，公務人員及聘用人員應自行政處分達

到之次日起三十日內經本局向公務人員保障暨培訓委員會提起復審。

(二)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，依性騷擾防治法第十六條規定，自行政處分達到之次日起三十日內經社會局向本府提起訴願。

申訴人為公務人員、聘用人員以外之其他人員，不服前項決議或決定，得依性別平等工作法第三十二條之一申訴期限之規定，向本府勞工局提起申訴。

二十、本局首長或各級主管涉及性騷擾行為，且情節重大，於進行調查期間有先行停止或調整職務之必要時，得由上級機關或服務機關停止或調整職務。

二十一、本局應就所屬公共場所及公眾得出入場所，定期檢討其空間及設施，避免性騷擾之發生。

本局知悉前項場所有性騷擾事件發生，應採取下列有效之糾正及補救措施，並注意被害人安全及隱私之維護：

(一)性騷擾事件發生當時知悉者，協助被害人申訴及保全相關證據，並檢討所屬場所安全，必要時協助通知警察機關到場處理。

(二)性騷擾事件發生後知悉者，應檢討所屬場所安全。

本局知悉所屬公共場所及公眾得出入之場所發生性騷擾事件者，除依前項規定辦理，並得採取下列處置：

(一)尊重被害人意願，減低當事人雙方互動之機會。

(二)避免報復情事。

(三)預防、減低行為人再度性騷擾之可能。

(四)其他認為必要之處置。

二十二、本局所屬各級主管不得因本局所屬員工提出申訴或協助他人申訴，而予以解僱、調職或為其他不利之處分，違反者，如經查明屬實，應視情節輕重予以必要之處分。

二十三、本局所屬員工性騷擾行為經調查屬實者，應送交考績委員會為適當之懲處；如經證實有誣告之事實者，除應對受誣告者為回復名譽之處置外，並應對申訴人為適當之處理；其涉及刑事責任者，得移送司法機關調查。

二十四、本局對於性騷擾申訴事件應採取追蹤、考核及監督，確保懲處或處理措施有效執行，並避免有相同事件或報復情事之發生。

二十五、申訴處理委員會委員均為無給職。但撰寫調查報告書者，得支領撰稿費，非本局之兼職委員出席會議時，並得支領出席費。

二十六、申訴處理委員會所需經費，由本局相關預算項下支應。

高雄市政府海洋局性騷擾事件申訴書（紀錄）

（有法定代理人、委任代理人者，請另填背面法定代理人、委任代理人資料表）

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|--|--|-------------|-----------|--|--|
| 申訴人資料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他： | 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 | | 服務機關 | 職稱 | | |
| | 住(居)所 | 縣市 村里 路 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | |
| | 教育程度 | | | | | | | |
| | 職業 | | | | | | | |
| 申訴事實內容 | 行為人姓名 | <input type="checkbox"/> 不詳 | 行為人服務機關及單位 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不詳 | 職稱： | 聯絡電話： | | |
| | 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 | | | | | | | |
| 相關證據 | 附件 1： 附件 2： (無者免填) | | | | | | | |
| 申訴人(法定代理人或委任代理人)簽名或蓋章： | | | | | 申訴日期： 年 月 日 | | | |
| 以上紀錄經當場向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認為無誤。 紀錄人簽名或蓋章： | | | | | | | | |

-----處理情形摘要（以下申訴人免填，由接獲申訴單位自填）-----

| | | | | |
|---|--|--|------|--|
| 初次接獲單位 | 單位名稱 | | 本案案號 | |
| | 職稱 | | 承辦人 | |
| | 單位主管 | | | |
| 處理或移送流程摘要 | 接獲申訴時間及方式 年 月 日 上午/下午 時 分 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 當場申訴 <input type="checkbox"/> 電話申訴 <input type="checkbox"/> 書面資料申訴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無提供佐證資料 <input type="checkbox"/> 屬重大性騷擾事件，如涉及性侵害等，需通報家庭暴力暨性侵害防治中心 | | | |
| | 該性騷擾事件適用 <input type="checkbox"/> 性別平等工作法第 12 條規定 <input type="checkbox"/> 性騷擾防治法第 2 條 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 需要隔離雙方之工作場所空間，並進行後續工作調整 | | | |
| 處理摘要 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 受理單位受理性騷擾申訴後即開始進行調查 <input type="checkbox"/> 因資料不齊，已通知書面補正 性騷擾相對人不明，是否需要協助申訴人至警局報案 <input type="checkbox"/> 有需要協助 <input type="checkbox"/> 暫不考慮至警局報案 | | | | |

- 備註：1. 本申訴書填寫完畢後，「初次接獲單位」應影印 1 份予申訴人留存。
 2. 本單位於申訴或移送到達之日起 7 日內開始調查，並應於 2 個月內調查完成；必要時，得延長 1 個月，並應通知當事人。
 3. 本申訴書（紀錄）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。

(背面)

法定代理人資料表 (無者免填)

| | | | | | | |
|---------|--------------------|--|----|--|-------|----------|
| 法定代理人資料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他： | 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 | |
| | 住(居)所 | 縣市 | 村里 | 路 | 段巷 | 弄 號 樓 |
| | 職業 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | |

委任代理人資料表 (無者免填)

| | | | | | | |
|---------------|--------------------|--|----|--|-------|----------|
| 委任代理人資料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他： | 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 | |
| | 住(居)所 | 縣市 | 村里 | 路 | 段巷 | 弄 號 樓 |
| | 職業 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公教軍警 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | |
| *檢附委任書 | | | | | | |

高雄市政府海洋局 函

地 址：
承辦單位：
承辦人：
電 話：
傳 真：
電子信箱：

受文者：○○○（被申訴人/申訴人）

發文日期：
發文字號：
速別：
密等及解密條件或保密期限：密
附件：

主旨：○○○（申訴人）君對臺端/臺端對○○○（被申訴人）君提出之性騷擾申訴事件，經本局調查性騷擾事件成立/不成立，請查照。

說明：

- 一、依據○○○（申訴人）君○年○月○日申訴書（紀錄）辦理。
- 二、本案經本局調查結果，因○○（理由），認性騷擾行為屬實/不成立，本局將依性別平等工作法第13條第4項規定通知本府勞工局。
- 三、本局對於臺端之性騷擾行為，懲處如下：○○○（視情節輕重，對被申訴人為適當之懲處）。
- 四、臺端如不服本調查結果，得於收受之次日起30日內，繕具復審書經由本局向公務人員保障暨培訓委員會提起復審。
- 五、公務人員保障暨培訓委員會置有公務人員保障事件線上申辦平臺，如有需要，可前往該會全球資訊網（網址：<https://www.csptc.gov.tw>）參考運用。

正本：○○○（被申訴人/申訴人）

副本：○○○（申訴人/被申訴人/機關/機構/學校/……）

（機關/機構/學校……簽字章）

高雄市政府海洋局 函

地 址：
承辦單位：
承辦人：
電 話：
傳 真：
電子信箱：

受文者：○○○（被申訴人/申訴人）

發文日期：
發文字號：
速別：
密等及解密條件或保密期限：密
附件：

主旨：○○○（申訴人）君對臺端/臺端對○○○（被申訴人）君提出之性騷擾申訴事件，經本局調查性騷擾事件成立/不成立，請查照。

說明：

- 一、依據○○○（申訴人）君○年○月○日申訴書（紀錄）辦理。
- 二、本案經本局調查結果，因○○（理由），認性騷擾行為屬實/不成立，本局將依性別平等工作法第13條第4項規定通知本府勞工局。
- 三、本局對於臺端之性騷擾行為，懲處如下：○○○（視情節輕重，對被申訴人為適當之懲處）。
- 四、臺端（僅申訴人）如不服本調查結果，得依性別平等工作法第32條之1規定向本府勞工局提起申訴。

正本：○○○（被申訴人/申訴人）

副本：○○○（申訴人/被申訴人/機關/機構/學校/……）

（機關/機構/學校……簽字章）

高雄市政府海洋局性騷擾事件申訴書

(有法定代理人、委任代理人者，請另填背面相關資料表，另本表*處為選填)

自 113 年 3 月 8 日起適用

| | | | | | | | |
|--|---|--|---------|--|--------------|------------|-------|
| 被 害 人 資 料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 | 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 | 鄉 鎮 市 區 | 村 里 | 路 街 | 段 巷 | 弄 號 樓 |
| | 公文送達 (寄送)地址 | <input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下(請勿填寫郵政信箱) | | | | | |
| | | 縣 市 | 鄉 鎮 市 區 | 村 里 | 路 街 | 段 巷 | 弄 號 樓 |
| | 國 籍 別 * | <input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍(含港澳) <input type="checkbox"/> 外國籍 <input type="checkbox"/> 其他(含無國籍) | | | | | |
| | 身心障礙別* | <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | | |
| 申 訴 事 實 內 容 | 教育程度* | <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | | |
| | 職 業 * | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | | |
| | 行為人姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳 | 聯絡電話 | | |
| 與被害人之 關 係 | <input type="checkbox"/> 陌生人 <input type="checkbox"/> (前)配偶或男女朋友 <input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 客戶關係 <input type="checkbox"/> 師生關係 <input type="checkbox"/> 醫病關係 <input type="checkbox"/> 信(教)徒關係 <input type="checkbox"/> 上司/下屬關係 <input type="checkbox"/> 網友 <input type="checkbox"/> 鄰居 <input type="checkbox"/> 追求關係 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | |
| 事件發生 時 間 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分 | | | | | |
| 事件知悉 時 間 | <input type="checkbox"/> 同事件發生時間 <input type="checkbox"/> 另列如下 | | | | | | |
| | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分 | | | | | |
| 事件發生 地 點 | <input type="checkbox"/> 私人住所 <input type="checkbox"/> 飯店旅館 <input type="checkbox"/> 百貨公司、商場、賣場 <input type="checkbox"/> 宗教場所 <input type="checkbox"/> 馬路 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 大眾運輸工 具 <input type="checkbox"/> 公共廁所 <input type="checkbox"/> 辦公場所 <input type="checkbox"/> 其他公共場所 (<input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 休閒娛樂場所(含KTV) <input type="checkbox"/> 夜店 <input type="checkbox"/> 醫 療院所 <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 補習班 <input type="checkbox"/> 公園) <input type="checkbox"/> 科技設備 <input type="checkbox"/> 健身、運動中心 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | |

| | | |
|---|----------------|--|
| 事件發生過程 | | |
| 違反性騷擾防治法第 25 條 告訴意願 | | <input type="checkbox"/> 提出告訴 <input type="checkbox"/> 暫不提告訴 |
| 有後續服務需求 | | <input type="checkbox"/> 有被害人保護扶助需求 <input type="checkbox"/> 無服務需求 |
| 相關證據 | 附件 1： 附件 2： | (無者免填) |
| 被害人(法定代理人或委任代理人)簽名或蓋章： | | |
| 申訴日期： 年 月 日 | | |
| (依行政程序法第 22 條規定，未滿 18 歲者之性騷擾申訴，應由其法定代理人提出。) | | |

法定代理人資料表 (無者免填)

(依行政程序法第 22 條規定，未滿 18 歲者之性騷擾申訴，應由其法定代理人提出。)

| | | | | | | |
|----------|--------------------|---|-------------|--|------------|------------------------|
| 法定代理人資料表 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 | 出生年月日 | 年 月 日 (歲) |
| | 身分證統一編號 (或護照號碼) | | 與被害人 之關係 | | 聯 絡 電 話 | |
| | 職 業 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | |
| | 住(居)所 | 縣 市 | 鄉鎮 市區 | 村 里 | 路 街 | 段 巷 |

委任代理人資料表（無者免填）

| | | | | | | | |
|---------|--------------------|---|----------|--|------------|---------------|-------------|
| 委任代理人資料 | 姓名 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 | 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 | | |
| | 住（居）所 | 縣 市 | 鄉鎮 市區 | 村 里 | 路 街 | 段 巷 | 弄 號 樓 |
| | 職 業 | <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | | |
| | *檢附委任書 | | | | | | |

1. 申訴時限：

- (1)屬權勢性騷擾以外之性騷擾事件者，於知悉事件發生後二年內提出申訴。但自性騷擾事件發生之日起逾五年者，不得提出。
- (2)屬權勢性騷擾事件者，於知悉事件發生後三年內提出申訴。但自性騷擾事件發生之日起逾七年者，不得提出。
- (3)性騷擾事件發生時被害人未成年者，得於成年後三年內提出申訴。但依前 2 項規定有較長之申訴期限者，從其規定。

2. 申訴受理單位：

- (1)申訴時行為人有所屬政府機關(構)、部隊、學校：向該政府機關(構)、部隊、學校提出。
- (2)申訴時行為人為政府機關(構)首長、各級軍事機關(構)及部隊上校編階以上之主官、學校校長、機構之最高負責人或僱用人：向該政府機關(構)、部隊、學校、機構或僱用人所在地之直轄市、縣(市)主管機關提出。
- (3)申訴時行為人不明或為前二款以外之人：向性騷擾事件發生地之警察機關提出。

3. 刑事告訴：性騷擾事件涉及性騷擾防治法第 25 條之罪者，須告訴乃論，申訴人可依刑事訴訟法第 237 條於 6 個月內提起告訴，警察機關應依被害人意願進行調查移送司法機關。

4. 申訴調查期間：政府機關(構)、部隊、學校、警察機關及直轄市、縣(市)主管機關，應於申訴或移送到達之日起 7 日內開始調查，並應於 2 個月內調查完成；必要時，得延長 1 個月，並應通知當事人。

5. 不予受理：當事人逾期提出申訴、申訴書不合法定程式，經通知限期補正，未於 14 日內補正者；或同一性騷擾事件，撤回申訴或視為撤回申訴後再行申訴。

6. 調解：權勢性騷擾以外之性騷擾事件，任一方當事人得以書面或言詞向直轄市、縣(市)主管機關申請調解。政府機關(構)、部隊、學校及警察機關於性騷擾事件調查程序中，獲知任一方當事人有調解意願時，應協助其向直轄市、縣(市)主管機關申請調解。

7. 被害人保護扶助：政府機關(構)、部隊、學校、警察機關或直轄市、縣(市)主管機關於性騷擾事件調查過程中，應視被害人身心狀況，主動提供或轉介諮詢協談、心理輔導、法律協助、社會福利資源及其他必要之服務。

8. 適用性別平等教育法或性別平等工作法之性騷擾事件，全案將移請該所屬主管機關續為調查。

1. 本案屬何種性騷擾事件？

性騷擾防治法規範之性騷擾事件

性別平等工作法規範之性騷擾事件

應於接獲之日起 20 日內，移送該事件之主管機關，並副知當事人。

已於_____年_____月_____日移送_____（單位名稱），並副知當事人。（以下免填）

性別平等教育法規範之性騷擾事件

應於接獲之日起 20 日內，移送該事件之主管機關，並副知當事人。

已於_____年_____月_____日移送_____（單位名稱），並副知當事人。（以下免填）

2. 本單位是否為調查權責機關？

是，本單位即為調查權責機關（請續填第 3 題）

否，應於接獲申訴之日起 14 日內（請續填 2-1、2-2 或 2-3）

2-1 查明並移送管轄單位，並應以書面通知當事人，副知直轄市、縣（市）主管機關。

已於_____年_____月_____日將案件移送至_____（管轄單位），並於_____年_____月_____日以書面通知當事人，副知_____縣（市）政府。（以下免填）

2-2 未能查明管轄單位者，應移送警察機關就性騷擾申訴逕為調查，並應以書面通知當事人，副知直轄市、縣（市）主管機關。

已於_____年_____月_____日將案件移送至_____（警察機關），並於_____年_____月_____日以書面通知當事人，副知_____縣（市）政府。（以下免填）

2-3 未能查明管轄單位者，且本機關為警察機關，應就性騷擾申訴逕為調查。（請續填第 3 題）

3. 是否受理本案？

是，本案由本機關受理

否，業於_____年_____月_____日移送至_____縣（市）政府處理，不予受理之理由如下：

3-1 當事人逾期提出申訴。

3-2 經_____年_____月_____日通知當事人限期補正資料，至_____年_____月_____日仍未補正。

3-3 同一性騷擾事件，撤回申訴或視為撤回申訴後再行申訴。

高雄市政府海洋局性騷擾事件申訴調查報告及處理建議書(函送主管機關時使用)主

管機關在直轄市為直轄市政府；在縣(市)為縣(市)政府。

自 113 年 3 月 8 日起適用

| 申訴人身分 | | <input type="checkbox"/> 被害人本人 | <input type="checkbox"/> 被害人之法定代理人 | <input type="checkbox"/> 被害人之委任代理人 |
|----------|--|---|------------------------------------|------------------------------------|
| 兩造 資料 | 被害人 (即申訴人,當申訴人為其法定或委任代理人者,本欄請填寫被代理人之資料) | 一、姓名： 二、性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 三、出生年月日：_____年____月____日 四、身分證統一編號(或護照號碼)： 五、手機：_____ 聯絡電話： 六、服務或就學單位：_____ 職稱： 七、國籍別： <input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍(含港澳) <input type="checkbox"/> 外國籍 <input type="checkbox"/> 其他(含無國籍) 八、身心障礙別： <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 不詳 九、教育程度： <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳 十、職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳 十一、住(居)所： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 十二、公文送達(寄送)地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 | | |
| | 行為人 (即被申訴人) | 一、姓名： 二、性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他 三、出生年月日：_____年____月____日 四、身分證統一編號(或護照號碼)： 五、手機：_____ 聯絡電話： 六、服務或就學單位：_____ 職稱： 七、國籍別： <input type="checkbox"/> 本國籍非原住民 <input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <input type="checkbox"/> 大陸籍(含港澳) <input type="checkbox"/> 外國籍 <input type="checkbox"/> 其他(含無國籍) 八、身心障礙別： <input type="checkbox"/> 領有身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 疑似身心障礙者 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者 <input type="checkbox"/> 不詳 九、教育程度： <input type="checkbox"/> 學齡前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中(職) <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所以上 <input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 自修 <input type="checkbox"/> 不詳 十、職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 專門職業 <input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 工礦業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教職人員 <input type="checkbox"/> 軍人 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 神職人員 <input type="checkbox"/> 家庭管理 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無工作 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 不詳 十一、住(居)所： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 十二、公文送達(寄送)地址： <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另列如下： 縣 鄉鎮 村 路 段 市 市區 里 街 巷 弄 號 樓 | | |

| | |
|------------------|--|
| <p>調查人員</p> | <p>一、 二、 三、</p> <p style="text-align: right;">(依實際調查人員及人數填寫其姓名)</p> |
| <p>調查結果及處理建議</p> | <p>申訴人：○○○○○○○ (代號)</p> <p>被申訴人：</p> <p>主文</p> <p>事實及調查經過</p> <p>(一) 案由【事件發生經過包含人、事、時、地、物等資訊、被害人在性騷擾事件當下影響、感受】</p> <p>(二) 調查事項【案發過程指述有無前後反覆不一、調查爭點、調查過程、訪談摘要】</p> <p>(三) 證據【相關證人及證據】</p> <p>(四) 調查結果及處理建議</p> <p>1. 綜上所述，本案性騷擾</p> <p><input type="checkbox"/> 事證明確【勾選本項者，須擇一勾選以下選項】</p> <p><input type="checkbox"/> 本案行為人供認有性騷擾情事，且有相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述、其他被害人指述)，性騷擾事件事證明確。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，理由：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 尚屬事證明確【勾選本項者，須擇一勾選以下選項】</p> <p><input type="checkbox"/> 本案相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述、其他被害人指述)足以認定具有性騷擾情事，性騷擾事件尚屬事證明確。</p> <p><input type="checkbox"/> 本案行為人供認有性騷擾情事，性騷擾事件尚屬事證明確。</p> <p><input type="checkbox"/> 本案行為人否認有性騷擾情事，惟被害人陳述事實較可信，且有相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述、其他被害人指述)，性騷擾事件尚屬事證明確。</p> <p><input type="checkbox"/> 本案行為人未到場說明，惟被害人陳述事實較可信，且有相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述、其他被害人指述)，性騷擾事件尚屬事證明確。</p> <p><input type="checkbox"/> 其他，理由：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 欠缺具體事證【勾選本項者，須擇一勾選以下選項】</p> <p><input type="checkbox"/> 本案申訴人所陳述事實自相矛盾，未符合理被害人之情形，性騷擾事件欠缺具體事證。</p> <p><input type="checkbox"/> 本案僅有被害人之陳述，行為人未到場說明，又無相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述、其他被害人指述)，性騷擾事件欠缺具體事</p> |

證。

本案僅有被害人之陳述，行為人否認有性騷擾情事，又無相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述、其他被害人指述)，性騷擾事件欠缺具體事證。

其他，理由：_____

無具體事證【勾選本項者，須擇一勾選以下選項】

本案經勘驗警詢筆錄/相關佐證資料(如：監視器畫面、對話紀錄、錄音、證人指述)查察，未有性騷擾情事，不符性騷擾防治法第 2 條規定，性騷擾事件無具體事證。

其他，理由：_____

難以判定，理由：_____

不予受理，理由：(性騷擾防治法第 14 條第 5 項)【勾選本項者，須擇一勾選以下選項】

當事人逾期提出申訴。

申訴不合法定程式，經通知限期補正，屆期未補正。

同一性騷擾事件，撤回申訴或視為撤回申訴後再行申訴。

其他：(請依調查結果說明)

2. 處理建議

本案於申訴調查過程中，知悉涉違反性騷擾防治法(下稱本法)規定者，請勾選下列選項：【可複選】

本法第 25 條(意圖性騷擾，乘人不及抗拒而為親吻、擁抱或觸摸其臀部、胸部或其他身體隱私處之行為者)

本法第 26 條(廣播、電視事業、宣傳品、出版品、網際網路或其他媒體業者，報導或記載被害人姓名或其他足資識別被害人身分之資訊)

本法第 27 條第 1 項(對他人為權勢性騷擾)

本法第 27 條第 2 項(對他人為權勢性騷擾以外之性騷擾)

本法第 28 條第 1 項(政府機關(構)、部隊、學校、機構或僱用人，於所屬公共場所及公眾得出入之場所，未採取預防措施)

本法第 28 條第 2 項(政府機關(構)、部隊、學校、機構或僱用人，於所屬公共場所及公眾得出入之場所有性騷擾事件發生當時知悉者，未採取有效之糾正及補救措施)

本法第 29 條(政府機關(構)、部隊、學校、機構或僱用人為不當之差別待遇者)

本法第 30 條(行為人，無正當理由規避、妨礙、拒絕調查或拒絕提供資料者)

| | | | |
|----------------------|---|------|--|
| | <input type="checkbox"/> 無涉本法 <input type="checkbox"/> 其他：（請說明） (五) 其他 (六) 本案是否尚有其他刑事案件 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 有（移送時間：_____文號：_____地檢署：_____案由：_____） | | |
| 調查 紀錄 製作 日期 | 年 月 日 | 調查單位 | |

適用性騷擾防治法性騷擾事件調查報告通知（範本）

高雄市政府海洋局 函

地 址：
承辦單位：
承辦人：
電 話：
傳 真：
電子信箱：

受文者：高雄市政府社會局

發文日期：

發文字號：

速別：

密等及解密條件或保密期限：密

附件：如主旨

主旨：檢送本局性騷擾事件申訴調查報告及處理建議書1份，請查照。

說明：依據性騷擾防治法第15條第4項規定辦理。

正本：高雄市政府社會局

副本：○○○（申訴人（不含附件）/被申訴人（不含附件）/機關/機構/學校/……）

（機關/機構/學校……簽字章）