

Типова форма звернення

(найменування органу/ установи)

(ПІБ)

(посада)

Адреса проживання: _____

Контактний номер: _____

Електронна пошта: _____

**ЗВЕРНЕННЯ
щодо випадку дискримінації за ознакою статі¹**

Керуючись Законом України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні» та Порядком реагування на випадки дискримінації за ознакою статі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.02.2026 № 226, повідомляю про випадок дискримінації, що стався за таких обставин:

1. Опис випадку:

«_____» _____ 20____ року о ____ год. ____ хв. за адресою / у приміщенні _____ відбулася подія, яку я розцінюю як випадок дискримінації за ознакою статі.

Опис випадку – у довільній формі _____

2. Характер випадку (на Вашу думку) (необхідне зазначити):

- Нерівний доступ до працевлаштування, професійного навчання, кар'єрного зростання
- Нерівні умови праці (графік, робоче місце тощо)
- Нерівна оплата за працю рівної цінності
- Нерівний доступ до соціального забезпечення
- Обмеження, пов'язані з вагітністю або відпусткою для догляду за дитиною
- Сексуальні домагання (небажані жести, висловлювання, фізичний контакт)
- Насильство за ознакою статі
- Сексизм (принизливі висловлювання, стереотипи, утиски через стать)
- Мобінг (психологічне цькування на робочому місці)
- Підбурювання до дискримінації
- Пособництво в дискримінації
- Переслідування
- Дискримінація та насильство за ознакою статі з використанням інформаційних і комунікаційних технологій
- Інше: _____

¹ У разі подання звернення в усній формі відомості для його документування фіксуються відповідальною особою, визначеною в складі Комісії, під час комунікації з заявником (з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій за допомогою визначених номерів телефонів).

3. Відомості про особу, щодо дій якої подається звернення:

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Посада та місце роботи: _____

Контактні дані (за наявності): _____

4. Інформація про осіб, яким можуть бути відомі будь-які обставини випадку (за наявності):

Прізвище, ім'я, по батькові: _____

Посада та місце роботи: _____

Контактні дані: _____

5. Інформація про заходи реагування до подання звернення (вибрати необхідне):

• **Особиста комунікація** (пряме звернення до особи з вимогою припинити небажану поведінку/висловлювання)

Результат вжитого заходу _____

• **Усне звернення** (до безпосереднього керівника, керівника вищого рівня або уповноваженої особи (координатора) з питань забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків, запобігання та протидії насильству за ознакою статі)

Результат вжитого заходу _____

• **Письмова скарга** (подання службової записки або доповідної записки на ім'я керівництва)

Результат вжитого заходу _____

• **Звернення до профспілки** (обговорення ситуації з представником профспілкової організації)

Результат вжитого заходу _____

• **Медіація (примирення)** (залучення третьої сторони (наприклад, спеціаліста управління персоналом або психолога) для проведення переговорів)

Результат вжитого заходу _____

• **Юридична консультація** (звернення до юриста або до центру безоплатної правничої допомоги)

Результат вжитого заходу _____

• **Зовнішні звернення** (до Уповноваженого ВРУ з прав людини, Нацполіції або на «гарячі лінії»)

Результат вжитого заходу _____

- Інше _____

Результат вжитого заходу _____

- Заходи не вживались

6. Додаткова інформація на підтвердження випадку (повідомлення, електронні листи, копії наказів, скріншоти робочих чатів, фотографії, /відео-, аудіоматеріали тощо), з якої можна припустити наявність дискримінації за ознакою статі, насильства за ознакою статі, сексуальних домагань (за наявності інформації – надати опис долучених до звернення додаткових даних):

1. _____
2. _____

7. Спосіб інформування про результати розгляду звернення (необхідне зазначити):

- паперова форма
- електронна форма
- вручення висновку/матеріалів особисто
- надсилання на поштову адресу: _____
- надсилання на адресу електронної пошти: _____

ПРОШУ:

1. Розглянути це звернення у встановлений законодавством термін.
2. Повідомити мене про результати розгляду _____
(зазначте обраний Вами спосіб інформування)

Додатки: на __ арк. в 1 прим.

« ____ » _____ 20__ р.

(Підпис)²

(ПІБ)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду на обробку моїх персональних даних з метою розгляду цього звернення. Прошу забезпечити конфіденційність інформації та не розголошувати мої дані третім особам без законних підстав.

« ____ » _____ 20__ р.

(Підпис)

(ПІБ)

² Звернення в паперовій формі підписуються заявниками і можуть бути відскановані/сфотографовані та надіслані на адресу електронної скриньки довіри. У разі неможливості підписання звернення в паперовій формі заявником у зв'язку з інвалідністю звернення може бути підписано його законним представником або іншою особою із зазначенням про це у зверненні.