**Forma Nr. IR-67**

**PRANEŠIMAS APIE GALIMĄ SMURTĄ IR (ARBA) PRIEKABIAVIMĄ DARBE**

(data)

**Bendrieji duomenys:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pranešančio apie galimo smurto ir/ar priekabiavimo ar jų grėsmės atvejį vardas, pavardė, el. paštas, tel. Nr.: |  |
| Galimo smurto ir/ar priekabiavimo ar jų grėsmės atvejo data, val. ar trukmė: |  |
| Galimo smurto ir/ar priekabiavimo ar jų grėsmės atvejo vieta: |  |
| Išsamiai aprašykite smurto ir/ar priekabiavimo ar jų grėsmės aplinkybes: |
|  . |
| Jei kartu su pranešimu, pateikiate įrodymus, aprašykite kokius įrodymus teikiate: |  |

**Duomenys apie smurto ir/ar priekabiavimo ar jų grėsmės dalyvius:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ar Jums žinomi kiti asmenys, kurie taip pat Jūsų teikiamoje situacijoje patyrė smurtą ir/ar priekabiavimą ar jų grėsmę. Jei atsakote taip, nurodykite šiuos asmenis: |  |
| Galimai smurtavusio ir/ar priekabiavusio vardas, pavardė, pareigos (jei tai Įmonės darbuotojas): |  |
|  Liudininkų vardai, pavardės: |  |

 (Pranešimą pateikusio asmens vardas, pavardė) (parašas)