

彰化縣性騷擾防治實地查核表

查核日期： 年 月 日

一、基本資料表

| | | | | | |
|----------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| 單位名稱 | | | 地 址 | | |
| 電 話 | | | 傳 真 | | |
| 負責人姓名 | | | 統 一 編 號 | | |
| 單位類型 | <input type="checkbox"/> 社會福利機構 | <input type="checkbox"/> 補教業 | <input type="checkbox"/> 飲酒店業 | <input type="checkbox"/> 宗教團體 | |
| | <input type="checkbox"/> 交通運輸業 | <input type="checkbox"/> 觀光旅宿業 | <input type="checkbox"/> 百貨公司業 | <input type="checkbox"/> 超級市場 | |
| | <input type="checkbox"/> 競技及休閒運動場館業 | <input type="checkbox"/> 民俗調理業 | <input type="checkbox"/> 網路平台業者 | <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| 總 人 數 | 組織成員(如負責人、股東、理監事等)： | | | ()人 | |
| | 受僱人(如正職員工、兼職員工、工讀生、計時人員等)： | | | ()人 | |
| | 受服務人員(如每日到貴單位之顧客、廠商、洽辦民眾等)： | | | ()人 | |
| | 總人數(組織人員+受僱人+受服務人員)合計： | | | ()人 | |
| | *以上任 1 項人員分類不重複計算，無者填"0"。 | | | | |

二、填表說明:請查核人員依下列檢查項目逐項檢查勾選(v)。

| 勾選 | 項目 | 輔導查核事項 | 查核結果 | 應改善事項建議 |
|--------------------------|-----------|--|---|---------|
| 必填 | 性騷擾防治教育訓練 | <ul style="list-style-type: none"> ● 依據:性騷擾防治法第8條 符合其中一項即查核合格： <input type="checkbox"/> 定期舉辦 <input type="checkbox"/> 鼓勵所屬人員參加 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| 以下依「總人數」多寡擇一勾選 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 未達 10 人 | <ul style="list-style-type: none"> ● 依據：性騷擾防治準則第4條 <input type="checkbox"/> 設立性騷擾申訴管道 (申訴之專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱) | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| <input type="checkbox"/> | 10-29 人 | <ul style="list-style-type: none"> ● 依據：性騷擾防治準則第4條 <input type="checkbox"/> 1. 設立性騷擾申訴管道 (申訴之專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱) <input type="checkbox"/> 2. 訂定處理性騷擾申訴程序 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |

| 勾選 | 項目 | 輔導查核事項 | 查核結果 | 應改善事項建議 |
|--------------------------|--------|---|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | 30 人以上 | ● 依據：性騷擾防治準則第4條 <input type="checkbox"/> 1. 設立性騷擾申訴管道 (申訴之專線電話、傳真、專用信箱或電子信箱) <input type="checkbox"/> 2. 訂定處理性騷擾申訴程序 <input type="checkbox"/> 3. 公開揭示性騷擾防治措施 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 30 人以上 | ● 依據性騷擾防治準則第14條 (現場請備資料備查，若有實際調查案件，請提供實際案件之調查人員名單) 1. 近一年內，是否接獲性騷擾事件申訴？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否(第 2、3 題免填) 2. 調查單位成員人數是否 2 人以上？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，說明： 3. 調查成員女性比例不低於 2 分之 1？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，說明： | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 輔導查核總結 | <input type="checkbox"/> 合格，已依性騷擾防治法建置性騷擾防治措施。 <input type="checkbox"/> 本單位承諾依性騷擾防治法相關規定建置完善性騷擾防治措施，並於 <u>文到 2 週內</u> 或 <u> 年 月 日</u> 內完成。 <input type="checkbox"/> 列管單位目前停業、遷移、非營業中等。 | | |
| | 其他紀錄事項 | | | |

單位負責人(現場人員)：_____ (簽名或蓋章)

查核人員核章：_____ 單位主管核章：_____