

# 經濟部水利署性騷擾防治申訴調查及懲處要點修正對照表

修正名稱	現行名稱	說明
經濟部水利署性騷擾防治申訴調查及懲處處理要點	經濟部水利署性騷擾防治申訴調查及懲處要點	要點名稱修正。
修正規定	現行規定	說明
一、經濟部水利署（以下簡稱本署）為防治性騷擾與提供本署員工免於性騷擾之工作環境，以維護當事人之權益及隱私，依性別平等工作法（以下簡稱性工法）第十三條第一項、性騷擾防治法（以下簡稱性騷法）第七條第一項、工作場所性騷擾防治措施準則（以下簡稱工作場所性騷防治準則）及性騷擾防治準則相關規定，訂定本要點。	一、經濟部水利署（以下簡稱本署）為執行性別工作平等法第十三條第一項、性騷擾防治法第七條第二項及工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒辦法訂定準則相關規定，特訂定本要點。	配合性工法、工作場所性騷防治準則名稱及性騷法第七條項次修正，爰修正相關文字，並新增性騷擾防治準則規定。
二、本要點所稱性騷擾，指性工法第十二條第一項及性騷法第二條第一項各款情形。 本要點所稱權勢性騷擾，指性工法第十二條第二項及性騷法第二條第二項規定情形。 性騷擾之調查，除依前二項性騷擾之認定外，並得依工作場所性騷防治準則第五條規定綜合審酌。	二、本要點所稱性騷擾係指性別工作平等法第十二條及性騷擾防治法第二條規定之情形。	一、第一項配合性工法名稱修正及性騷法第二條規定，酌作文字修正。 二、配合性工法及性騷法規定，新增第二項權勢性騷擾類型。 三、為具體化性騷擾行為之認定，新增第三項規定。

<p>三、本要點適用於本署員工相互間、員工與非本署員工間之性騷擾事件。</p> <p>本署首長涉及性工法之性騷擾事件，申訴人應向上級機關經濟部提出申訴，其處理程序依經濟部相關規定辦理；<u>本署所屬機關首長涉及性工法之性騷擾事件者，由本署受理申訴。</u></p> <p><u>本署及所屬機關首長涉及性騷法之性騷擾事件者，申訴人應向各機關所在地之地方主管機關提出申訴。</u></p>	<p>四、本要點適用於本署員工相互間、員工與非本署人員間之性騷擾事件。</p> <p>本署首長涉及<u>性別工作平等法</u>之性騷擾事件者，申訴人應向上級機關經濟部提出申訴，其處理程序依經濟部相關規定辦理。</p> <p>本署所屬機關首長涉及性別工作平等法之性騷擾事件者，由本署受理申訴。</p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、第二項配合性工法名稱修正，並將現行第三項有關所屬機關首長涉及性工法之性騷擾事件之受理申訴權責機關移列至後段規定。</p> <p>三、依性騷法第十四條第三項規定，新增第三項規定，本署及所屬機關首長涉及性騷法性騷擾事件之受理申訴權責機關。</p>
<p>四、本署應採行適當措施，防治第二點所定性騷擾行為，提供免受性騷擾之工作環境，設置專線電話、傳真及<u>電子信箱</u>等申訴管道並公開揭示：</p> <p>(一)申訴專線電話：<u>04-22501563。</u></p> <p>(二)申訴傳真：<u>04-22501634。</u></p> <p>(三)申訴電子信箱：<u>580@ms2.wra.gov.tw。</u></p>	<p>五、本署應採行適當措施，防治第二點所定性騷擾行為，提供免受性騷擾之工作及<u>服務</u>環境，設置專線電話、傳真或電子信箱等申訴管道並公開揭示；<u>如有性騷擾或疑似事件發生時，應即檢討、改善防治措施。</u></p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、配合工作場所性騷防治準則第三條及性騷擾防治準則第六條規定，增訂相關申訴管道。</p> <p>三、後段防治措施部分，移列至修正規定第六點至第八點。</p>
<p>五、本署應妥適利用集會、廣播及印刷品等各種傳遞訊息方式，加強所屬員工有關性騷擾防治措施及申訴管道之宣導，並於各種</p>	<p>六、本署應妥適利用集會、廣播及印刷品等各種傳遞訊息方式，加強所屬員工有關性騷擾防治措施及申訴管道之宣導，並於各種</p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、依工作場所性騷防治準則第九條規定，增列第一項各款應實施防治性騷擾之教育訓練及優先實施對象，</p>

<p>訓練、講習課程中，合理規劃性別平權及性騷擾防治相關課程：</p> <p><u>(一)本署員工應接受工作場所性騷擾防治之教育訓練。</u></p> <p><u>(二)擔任主管職務以及參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議人員，每年定期接受相關教育訓練。</u></p> <p><u>前項教育訓練，對前項第二款之人員優先實施。</u></p>	<p><u>公務人員</u>訓練、講習課程中，合理規劃性別平權及性騷擾防治相關課程。</p>	<p>並增訂第二項規定。</p>
<p>六、本署於知悉有性騷擾情形時，應採取下列立即有效之糾正及補救措施：</p> <p>(一)因接獲被害人申訴而知悉性騷擾之情形時：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>		<p>一、<u>本點新增。</u></p> <p>二、參照工作場所性騷防治準則第六條規定，分依「因接獲被害人申訴」、「非因接獲被害人申訴」及「接獲被害人陳述而被害人無申訴意願」而知悉性騷擾之三種情形，新增應採取之「立即有效之糾正及補救措施」作法。</p>

<p>4. 本署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，得由經濟部或本署暫時停止或調整其職務；經調查未認定為性騷擾，或經認定為性騷擾但未依公務人員相關法律予以停職或免職者，得依規定申請復職，及補發停職期間之本俸、年功俸或相當之給與。</p> <p>(二)非因前款情形而知悉性騷擾事件時：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 訪談相關人員，就相關事實進行必要之釐清及查證。</li> <li>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。</li> <li>3. 對相關人員適度調整工作內容或工作場所。</li> <li>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。</li> </ol>		
---	--	--

<p>(三)本署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，仍將依前款規定，採取立即有效之糾正及補救措施。</p>		
<p>七、被害人及行為人分屬不同機關（事業單位），且具共同作業或業務往來關係者，本署於知悉性騷擾之情形時，將依下列規定採取前點所定立即有效之糾正及補救措施：</p> <p>(一)以書面、傳真、口頭或其他電子資料傳輸方式，通知他方共同協商解決或補救辦法。</p> <p>(二)保護當事人之隱私及其他人格法益。</p>		<p>一、<u>本點新增</u>。</p> <p>二、為避免本署員工於執行職務中，可能遭受具共同作業或業務往來關係之不同機關（事業單位）之人員性騷擾，卻無法有效處理，爰參照工作場所性騷防治準則第七條規定，新增本點。</p>
<p>八、本署應就所屬公共場所及公眾得出入之場所，定期檢討其空間及設施，避免性騷擾之發生。</p> <p>本署知悉所屬公共場所及公眾得出入之場所發生性騷擾事件，採取下列有效之糾正及補救措施：</p> <p>(一)事件發生當時知悉：</p> <p>1. 協助被害人申訴及保全相關證據。</p>		<p>一、<u>本點新增</u>。</p> <p>二、配合性騷法第七條、性騷擾防治準則第四條及第五條規定，明定本署於所屬公共場所或公眾得出入之場所發生性騷擾事件時，應負之性騷擾防治作為，及於知悉發生性騷擾事件時，應採取之處置作為。</p>

<p>2. 必要時協助通知警察機關到場處理。</p> <p>3. 檢討所屬場所安全。</p> <p>(二)事件發生後知悉：檢討所屬場所安全。</p> <p>除前項糾正及補救措施外，本署於必要時得採取下列處置：</p> <p>(一)尊重被害人意願，減低當事人雙方互動之機會。</p> <p>(二)避免報復情事。</p> <p>(三)預防、減低行為人再度性騷擾之可能。</p> <p>(四)其他認為必要之處置。</p>		
<p><u>九</u>、本署設性騷擾申訴評議委員會（以下簡稱申評會），負責處理性騷擾申訴調查案件。申評會置委員七人至十五人，其中一人為主任委員，由署長指定副署長兼任，其餘委員，由署長就本署職員及<u>具備性別意識之專家學者</u>聘（派）兼任之，其中女性委員不得少於二分之一、男性委員不得少於三分之一、專家學者至少二人。委員任期二年，期滿得續聘（派），任期內</p>	<p>七、本署設性騷擾申訴評議委員會（以下簡稱申評會），負責處理性騷擾申訴調查案件。申評會置委員七人至十五人，其中一人為主任委員，由署長指定副署長兼任，其餘委員，由署長就本署職員及專家學者聘（派）兼任之，其中女性委員不得少於二分之一、男性委員不得少於三分之一、專家學者至少二人。委員任期二年，期滿得續聘（派），任期內出缺時，繼任委員任</p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、第二項依工作場所性騷防治準則第十二條第二項規定，酌作文字修正。</p> <p>三、參酌勞動部一百十三年二月二十三日修訂之僱用員工一百人以上未滿五百人事業單位工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒規範範本第十條規定，增訂第五項。</p>

<p>出缺時，繼任委員任期至原任期屆滿之日止。</p> <p>申評會由主任委員召集，並主持會議，主任委員因故無法主持會議時，得指定委員一人代理之；會議應有全體委員二分之一以上出席始得開會，出席委員過半數同意始得作成決議，可否同數時，取決於主席。</p> <p><u>勞務承攬人員如遭受本署員工性騷擾時，本署應受理申訴且與承攬事業單位共同調查，並將結果通知承攬事業單位及當事人。</u></p>	<p>期至原任期屆滿之日止。</p> <p>申評會由主任委員召集，並主持會議，主任委員因故無法主持會議時，得指定委員一人代理之；會議應有全體委員二分之一以上出席始得開會，出席委員過半數同意始得作成決議，可否同數時，取決於主席。</p>	
<p>七、性騷擾事件之申訴，被害人或其法定代理人、委任代理人除可依相關法律請求協助外，並得向本署提出申訴。</p> <p>前項申訴，屬<u>適用性騷法規定之性騷擾事件者</u>，應依下列申訴期限提出：</p> <p><u>(一)屬權勢性騷擾以外之性騷擾事件者</u>，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</p>	<p>八、性騷擾事件之申訴，被害人或其法定代理人、委任代理人除可依相關法律請求協助外，並得向本署提出申訴。</p> <p>前項申訴，屬<u>性騷擾防治法規範之性騷擾事件者</u>，應於事件發生後一年內提出。</p> <p>第一項申訴，得以書面或言詞提出。<u>其</u>以言詞提出者，本署應作成紀錄，並向申訴人朗讀或使其閱覽，確認內容無誤後，由其簽名或蓋章。</p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、第二項配合性騷法第十四條規定修正。</p> <p>三、配合工作場所性騷防治準則第十一條規定，酌作第三項文字修正，並新增第四項第二款及第四款，現行第二款、第三款配合調整為第三款、第五款，並依據性工法或性騷法分列申訴書、委任書之格式，並新增附表編號。</p>

<p>出。</p> <p><u>(二)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。</u></p> <p><u>(三)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。但依前二款規定有較長之申訴期限者，從其規定。</u></p> <p>第一項申訴，得以<u>言詞、電子郵件或書面提出。以言詞或電子郵件提出者，本署應作成紀錄，並向申訴人朗讀或使閱覽，確認內容無誤後，由其簽名或蓋章。</u></p> <p>申訴書（如附表 1、2）或紀錄，應載明下列事項，並由申訴人簽名或蓋章：</p> <p><u>(一)申訴人姓名、服務或就學單位及職稱、住居所、聯絡電話。</u></p> <p><u>(二)有法定代理人或委任代理人者，應載明其姓名、住居所及聯絡電話，並應檢附委任書（如附表 3、4）。</u></p> <p><u>(三)申訴之事實內容</u></p>	<p>申訴書或紀錄，應載明下列事項，並由申訴人簽名或蓋章：</p> <p><u>(一)申訴人或其法定代理人、委任代理人之姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號或護照號碼、服務或就學單位及職稱、住居所、聯絡電話及申訴日期；委任代理人並應檢附委任書。</u></p> <p><u>(二)申訴之事實內容及相關證據。</u></p> <p><u>(三)年、月、日。</u></p> <p>申訴書或紀錄不合前項規定，而其情形可補正者，本署應通知申訴人於十四日內補正。</p>	
---	--	--

<p>及相關證據。</p> <p><u>(四)性騷擾事件發生及知悉之時間。</u></p> <p><u>(五)申訴之年、月、日</u>。</p> <p>申訴書或紀錄不合前二項規定，而其情形可補正者，本署應通知申訴人於十四日內補正。</p>		
<p>十一、本署接獲性騷擾申訴事件時，應判別事件發生之場域及當事人身分關係，釐清事件應適用性工法或性騷法之規定。</p> <p>前項申訴如屬適用性工法者，本署應於接獲時依該法第十三條第四項規定，通知地方主管機關。</p> <p>屬適用性騷法規定之性騷擾事件，而本署不具受理申訴調查權限者，應於接獲申訴之日起十四日內查明並移送具有調查權之受理單位，未能查明受理單位者，應移送性騷擾事件發生地之警察機關就性騷擾申訴為調查，並書面通知當事人及副知地方主管機關。</p>		<p>一、<u>本點新增。</u></p> <p>二、本署接獲性騷擾申訴事件時，應判別事件適用之法規，爰為第一項規定。</p> <p>三、依性工法第十三條第四項及工作場所性騷防治準則第十一條第三項規定，雇主接獲工作場所性騷擾申訴時，應按中央主管機關規定之內容及方式通知地方主管機關，爰為第二項規定。</p> <p>四、為避免性騷擾事件申訴人因不諳受理單位權限分工及行政程序而遭受不利益，爰依性騷法施行細則第十三條規定，於第三項明定不具調查權限之受理單位，應於一定期限內移送並副知相關機關。</p>

<p><u>十二</u>、申訴人或其代理人於申評會作成決定前，得以書面撤回其申訴（如附表 5、6）；申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。</p>	<p>九、申訴人或其代理人於申評會作成決定前，得以書面撤回其申訴，並於送達申評會後即予結案備查；屬性別工作平等法事件者，其經撤回者，不得就同一事由再為申訴。</p>	<p>一、點次變更。 二、依性騷法第十四條第四項規定，性騷擾事件經撤回申訴者，亦不得就同一事件再行申訴，爰刪除相關文字，並新增撤回書附表編號。</p>
<p><u>十三</u>、申評會評議程序如下：</p> <p>（一）接獲性騷擾申訴案件，主任委員應於申訴或移送到達之日起七日內指派三人以上之委員組成申訴調查小組進行調查，且小組成員應有具備性別意識之外部專業人士。</p> <p>（二）確認受理之申訴案件，應由依前款組成之申訴調查小組開始調查，調查時應給當事人充分陳述意見及答辯機會；必要時，得請求警察機關協助。</p> <p>（三）申訴調查小組調查過程應保護當事人之隱私；必要時，</p>	<p>十、申評會評議程序如下：</p> <p>（一）接獲性騷擾申訴案件，主任委員應指派三人以上之委員組成專案小組，於申訴或移送到達之日起七日內確認是否受理。除有第十一點規定不予受理之情形外，應予錄案受理。不予受理之申訴案件，應提申評會備查。</p> <p>（二）確認受理之申訴案件，應由依前款組成之專案小組開始調查，調查時應給當事人充分陳述意見及答辯機會；必要時，得請求警察機關協助。</p> <p>（三）專案小組調查過程應保護當事人之隱私；必要時，得請當事人到</p>	<p>一、點次變更。 二、依工作場所性騷防治準則第十三條規定，修正第一款至第三款文字。 三、依工作場所性騷防治準則第十四條規定，增訂第四款有關調查報告書內容應包括之事項。 四、現行第四款、第五款移列至第五款、第六款，並參照工作場所性騷防治準則第六條第二項規定，修正第六款文字。 五、現行第六款及第七款有關案件通報相關機關規定移列至修正規定第十四點。</p>

<p>得請當事人到會或實地進行訪談，調查結束後，並應作成調查報告書，提申評會評議。</p> <p>(四)<u>前款調查報告書內容應包括下列事項：</u></p> <p>1.<u>性騷擾申訴事件之案由，包括當事人敘述。</u></p> <p>2.<u>調查訪談過程紀錄，包括日期及對象。</u></p> <p>3.<u>事實認定及理由。</u></p> <p>(五)申訴案件之評議，應事前通知當事人得到場說明；必要時，並得邀請與案情有關之相關人員或專家學者列席說明。</p> <p>(六)申評會會議以不公開為原則，對申訴案件之評議，應作出成立或不成立之決定。決定成立者，應作成懲處或其他適當處理之建議，<u>移請人</u></p>	<p>會或實地進行訪談，調查結束後，並應作成調查報告書，提申評會評議。</p> <p>(四)申訴案件之評議，應事前通知當事人得到場說明；必要時，並得邀請與案情有關之相關人員或專家學者列席說明。</p> <p>(五)申評會會議以不公開為原則，對申訴案件之評議，應作出成立或不成立之決定。決定成立者，應作成懲處及其他適當處理之建議；決定不成立者，仍應審酌評議情形，為必要處理之建議。</p> <p>(六)<u>申訴評議決定應載明理由，以書面通知當事人，並移請相關機關(單位)依規定辦理。</u></p> <p>(七)申訴案件應自受理之次日起二個月內結案；必要時，得延長一個月，並應通知當事人。<u>屬性騷擾防治法規範之申</u></p>	
--	--	--

<p><u>事單位依規定辦理懲處或相關單位執行有關事項</u>；決定不成立者，仍應審酌評議情形，為必要處理之建議；如<u>經證實有惡意虛構之事實者</u>，亦得對<u>申訴人為適當之懲處或處理</u>。</p> <p>(七)申訴案件應自受理之次日起二個月內結案；必要時，得延長一個月，並應通知當事人。</p>	<p><u>訴案件，應通知所在地直轄市、縣（市）主管機關。</u></p>	
<p>十四、適用性工法之申訴案件，申訴評議決定應載明理由，以書面通知當事人；經申評會作出成立決定者，應依該法第十三條第四項規定，通知地方主管機關。</p> <p>適用性騷法之申訴案件，申評會調查結果，應依該法第十五條第四項規定，作成調查報告及處理建議，移送地方主管機關辦理。</p>		<p>一、<u>本點新增</u>。</p> <p>二、依性工法第十三條第四項及工作場所性騷防治準則第十七條、第十九條規定，明定性騷擾行為案件所為調查之後續處理程序，爰為第一項規定。</p> <p>三、依性騷法第十五條第四項規定，明定性騷擾案件所為調查之後續處理程序，爰為第二項規定。</p>
<p><u>十五、適用性騷法之申訴</u>案件有下列各款情</p>	<p>十一、申訴案件有下列各款情形之一者，不</p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、參考性騷法第十四條</p>

<p>形之一者，不予受理：</p> <p>(一)<u>當事人逾期提出申訴。</u></p> <p>(二)<u>申訴不合法定程式，經通知限期補正，屆期未補正。</u></p> <p>(三)<u>同一性騷擾事件，撤回申訴或依該法第二十一條第五項規定視為撤回申訴後，再行申訴。</u></p> <p>本署對前項不予受理之申訴案件，應依性騷法施行細則第十四條第二項規定，移送地方主管機關。</p>	<p>予受理：</p> <p>(一)<u>申訴人非性騷擾事件之被害人或其代理人。</u></p> <p>(二)<u>提出申訴逾申訴期限。</u></p> <p>(三)<u>申訴不符第八點程序或其他法定程序規定而無法通知補正，或經通知限期補正逾期不補正。</u></p> <p>(四)<u>同一事由經評議決定確定。</u></p> <p>(五)<u>對不屬性騷擾範圍之事件，提起申訴。</u></p> <p>本署對屬性騷擾防治法規範之申訴案件，依前項各款情形之一而不予受理時，應於申訴或移送到達之次日起二十日內，以書面通知當事人，並副知所在地直轄市、縣（市）主管機關。</p>	<p>第五項規定之性騷擾申訴案件不予受理之情形，爰刪除第一項第一款、第四款、第五款之事由，現行第二款、第三款依序移列至第一款、第二款，並新增第三款。</p> <p>三、配合性騷法施行細則第十四條第二項規定，修正第二項本署接獲性騷擾事件有不予受理情形時之處理方式。</p>
<p><u>十六、參與性騷擾申訴案件之處理、調查及評議人員，應依下列規定辦理：</u></p> <p>(一)<u>保護當事人與受邀協助調查之個人隱私及其他權益；對其姓名或其他</u></p>	<p><u>十二、參與性騷擾申訴案件之處理、調查、評議之人員，對於知悉之申訴案件內容應予保密；違反者，主任委員應即終止其參與，並得視其情節輕重，簽報署長依法懲處並</u></p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、配合工作場所性騷防治準則第十條及性騷擾防治準則第十條規定，增列第一項各款規定。</p> <p>三、現行規定後段文字移列至第二項，並酌作文字修正。</p>

<p><u>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。</u></p> <p><u>(二)不得偽造、變造、湮滅或隱匿工作場所性騷擾事件之證據。</u></p> <p>違反<u>前項規定</u>者，主任委員應即終止其參與，並得視其情節輕重，簽報署長依法懲處並解除其聘（派）兼。</p>	<p>解除其聘（派）兼。</p>	
<p><u>十七</u>、參與性騷擾申訴案件之處理、調查及評議人員，在調查過程中有下列各款情形之一者，應自行迴避：</p> <p>(一)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事件之當事人。</p> <p>(二)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。</p> <p>(三)現為或曾為該事件當事人之</p>	<p><u>十三</u>、參與性騷擾申訴案件之處理、調查、評議人員，在調查過程中有下列各款情形之一，應自行迴避：</p> <p>(一)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事件之當事人<u>時</u>。</p> <p>(二)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<u>者</u>。</p> <p>(三)現為或曾為該事件當事人之</p>	<p>一、點次變更。</p> <p>二、依性騷法施行細則第十五條及工作場所性騷防治準則第十五條第一項規定，酌作文字修正。</p>

<p>代理人、輔佐人。</p> <p>(四)於該事件，曾為證人、鑑定人。</p> <p>參與性騷擾申訴案件之處理、調查及評議人員，在調查過程中有下列各款情形之一者，當事人得申請迴避：</p> <p>(一)有前項所定之情形而不自行迴避。</p> <p>(二)有具體事實，足認其執行調查有偏頗之虞。</p> <p>前項申請，當事人應以書面舉其原因及事實，向申評會為之，並應為適當之釋明；被申請迴避之人員，對於該申請得提出意見書。</p> <p>被申請迴避之人員在申評會就該申請事件為准駁前，應停止處理、調查或評議工作。但有急迫情形，仍應為必要處置。</p> <p>處理、調查及評議人員有第一項所定情形不自行迴避，而未經當事人申請迴避者，應由申評</p>	<p>代理人、輔佐人者。</p> <p>(四)於該事件，曾為證人、鑑定人者。</p> <p>參與性騷擾申訴案件之處理、調查、評議人員，在調查過程中有下列各款情形之一，當事人得申請迴避：</p> <p>(一)有前項所定之情形而不自行迴避者。</p> <p>(二)有具體事實，足認其執行調查有偏頗之虞者。</p> <p>前項申請，當事人應舉其原因及事實，向申評會為之，並應為適當之釋明；被申請迴避之人員，對於該申請得提出意見書。被申請迴避之人員在申評會就該申請事件為准駁前，應停止處理、調查、評議工作。但有急迫情形，仍應為必要處置。</p> <p>處理、調查、評議人員有第一項所定情形不自行迴避，而未經當事人申請迴避者，應由申評會主任委員命其迴避。</p>	
--	--	--

<p>會主任委員命其迴避。</p>		
<p>十八、申評會對已進入司法程序之性騷擾申訴，經申訴人同意後，得決議暫緩調查及決議，不受第十三點第七款結案期限之限制。</p>		<p>一、<u>本點新增</u>。 二、參酌勞動部一百十三年二月二十三日修訂之僱用員工一百人以上未滿五百人事業單位工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒規範範本第十九條規定，新增本點。</p>
<p><u>十九、適用性工法之申訴案件</u>，當事人不服申訴案之評議決定時，得分別依下列程序提出救濟：</p> <p>(一)當事人為公務人員保障法<u>適(準)用對象</u>者，不服申評會評議決定，得於評議決定送達之次日起三十日內，繕具復審書經由本署向公務人員保障暨培訓委員會提起復審。</p> <p>(二)<u>非公務人員保障法適(準)用對象者</u>，於申訴案件被申訴人為機關首長、機關未處理或不服機關所為之調查或懲處結果者，</p>	<p>十四、當事人不服申訴案之評議決定時，得分別依下列程序提出救濟：</p> <p>(一)<u>屬性別工作平等法規範之性騷擾事件</u>，當事人對申訴案之評議決定有異議者，得於評議決定送達之次日起二十日內，向申評會提出申復。<u>但</u>當事人為公務人員保障法第三條所稱之公務人員或為同法第一百零二條規定之準用對象者，不服申評會評議決定，得於評議決定送達之次日起三十日內，繕具復審書經由本署向</p>	<p>一、點次變更。 二、配合工作場所性騷防治準則第十八條刪除申復規定，爰刪除現行第一款相關文字。 三、配合性騷法第十四條刪除再申訴程序，爰刪除現行第二款規定；另為規範本署非公務人員得依性工法第三十二之一條規定提起申訴之情形，爰新增第二款規定。</p>

<p><u>得依性工法第三十二之一條申訴期間規定，逕向地方主管機關提起申訴。</u></p>	<p>公務人員保障暨培訓委員會提起復審。</p> <p>(二)<u>屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，逾期未完成調查或當事人不服其調查結果者，當事人得於期限屆滿或調查結果通知到達之次日起三十日內，向所在地直轄市、縣（市）主管機關提出再申訴</u></p>	
<p><u>二十</u>、申評會認為當事人有輔導、醫療等需要者，本署得協助轉介至專業輔導或醫療機構。</p>	<p>十五、申評會認為當事人有輔導、醫療等需要者，本署得協助轉介至專業輔導或醫療機構。</p>	<p>點次變更，內容未修正。</p>
<p><u>二十一</u>、本署對於性騷擾申訴案件應採取事後追蹤，確保申訴決定確實有效執行，並避免有相同事件或報復情事之發生。</p>	<p>十六、本署對於性騷擾申訴案件應採取事後追蹤，確保申訴決定確實有效執行，並避免有相同事件或報復情事之發生。</p>	<p>點次變更，內容未修正。</p>
<p><u>二十二</u>、申評會委員均為無給職。但專家學者撰寫調查報告書或出（列）席會議時，得依規定支領撰稿費或出席費。</p>	<p>十七、申評會委員均為無給職。但專家學者撰寫調查報告書或出（列）席會議時，得依規定支領撰稿費或出席費。</p>	<p>點次變更，內容未修正。</p>
<p><u>二十三</u>、申評會所需經費由本署相關預算</p>	<p>十八、申評會所需經費由本署相關預算項下</p>	<p>點次變更，內容未修正。</p>

項下支應。	支應。	
<u>二十四、本要點未盡事宜</u> <u>，依性騷擾相關</u> <u>法規規定辦理。</u>	三、本署性騷擾防治措施 申訴調查及懲處處理 ，除法令另有規定外 ，依本要點之規定行 之。	一、點次變更。 二、為期明確，修正相關 文字。

修正規定										現行規定										說明																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<div>附表 1</div> <div>經濟部水利署性別平等工作法職場性騷擾事件申訴書</div> <table><tr><td rowspan="10">申 訴 人</td><td>姓 名</td><td></td><td>性 別</td><td><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 <input type="checkbox"/>其他</td><td>出生年月日</td><td>年</td><td>月</td><td>日 ( 歲 )</td><td></td></tr><tr><td>身分證統一編號 (或護照號碼)</td><td></td><td>聯 絡 電 話</td><td></td><td>服 務 機 關 ( 單 位 )</td><td></td><td>職 稱</td><td></td><td></td></tr><tr><td>身 分 別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>公務人員<input type="checkbox"/>教育人員<input type="checkbox"/>軍職人員 <input type="checkbox"/>聘僱人員 <input type="checkbox"/>工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/>約用人員 <input type="checkbox"/>其他：_____</td></tr><tr><td>職 務 別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>機關首長 <input type="checkbox"/>主管 <input type="checkbox"/>非主管</td></tr><tr><td>身心障礙別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>身心障礙者 <input type="checkbox"/>非身心障礙者</td></tr><tr><td>與被申訴人 關 係</td><td colspan="8">1、<input type="checkbox"/>同事業單位 <input type="checkbox"/>不同事業單位(共同作業) <input type="checkbox"/>不同事業單位(業務往來) 2、<input type="checkbox"/>權勢(最高負責人與職員／上司與下屬) <input type="checkbox"/>非權勢</td></tr><tr><td>國 籍 別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>本國籍(一般) <input type="checkbox"/>本國籍(原住民) <input type="checkbox"/>本國籍(新住民，經歸化程序取得臺灣身分證者) <input type="checkbox"/>外國籍(非本國籍)</td></tr><tr><td>住 ( 居 ) 所</td><td>縣 市</td><td>鄉 鎮 市區</td><td>村 里</td><td>路 街</td><td>段 巷</td><td>弄</td><td>號</td><td>樓</td></tr><tr><td>公文送達 (寄送)地址</td><td colspan="8"><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 鄉 鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市 區 里 街 巷</td></tr><tr><td rowspan="10">料 申 訴</td><td>被 申 訴 人 姓 名</td><td></td><td>性 別</td><td><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 <input type="checkbox"/>其他</td><td>服 務 機 關 ( 單 位 )</td><td></td><td>職 稱</td><td></td><td></td></tr><tr><td>身 分 別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>公務人員<input type="checkbox"/>教育人員<input type="checkbox"/>軍職人員 <input type="checkbox"/>聘僱人員 <input type="checkbox"/>工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/>約用人員 <input type="checkbox"/>其他：_____</td></tr><tr><td>職 務 別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>機關首長 <input type="checkbox"/>主管 <input type="checkbox"/>非主管</td></tr><tr><td>事 件 發 生 時 時</td><td colspan="8">年 月 日 <input type="checkbox"/>上午 <input type="checkbox"/>下午 時 分</td></tr><tr><td>事 件 知 悉 時</td><td colspan="8"><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</td></tr><tr><td>事 件 發 生 地 點</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>辦公場所 <input type="checkbox"/>非辦公場所：_____</td></tr><tr><td>申 訴 類 別</td><td colspan="8"><input type="checkbox"/>敵意式性騷擾(第 12 條第 1 項第 1 款)<input type="checkbox"/>交換式性騷擾(第 12 條第 1 項第 2 款) <input type="checkbox"/>權勢型性騷擾(第 12 條第 2 項)<input type="checkbox"/>非工作時間性騷擾(第 12 條第 3 項)</td></tr><tr><td rowspan="3">內 容</td><td>事件發生過程</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td></td><td colspan="8"></td></tr><tr><td></td><td colspan="8"></td></tr></table>										申 訴 人	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 ( 單 位 )		職 稱			身 分 別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 軍職人員 <input type="checkbox"/> 聘僱人員 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____								職 務 別	<input type="checkbox"/> 機關首長 <input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管								身心障礙別	<input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者								與被申訴人 關 係	1、 <input type="checkbox"/> 同事業單位 <input type="checkbox"/> 不同事業單位(共同作業) <input type="checkbox"/> 不同事業單位(業務往來) 2、 <input type="checkbox"/> 權勢(最高負責人與職員／上司與下屬) <input type="checkbox"/> 非權勢								國 籍 別	<input type="checkbox"/> 本國籍(一般) <input type="checkbox"/> 本國籍(原住民) <input type="checkbox"/> 本國籍(新住民，經歸化程序取得臺灣身分證者) <input type="checkbox"/> 外國籍(非本國籍)								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 鄉 鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市 區 里 街 巷								料 申 訴	被 申 訴 人 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	服 務 機 關 ( 單 位 )		職 稱			身 分 別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 軍職人員 <input type="checkbox"/> 聘僱人員 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____								職 務 別	<input type="checkbox"/> 機關首長 <input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管								事 件 發 生 時 時	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分								事 件 知 悉 時	<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"/> 辦公場所 <input type="checkbox"/> 非辦公場所：_____								申 訴 類 別	<input type="checkbox"/> 敵意式性騷擾(第 12 條第 1 項第 1 款) <input type="checkbox"/> 交換式性騷擾(第 12 條第 1 項第 2 款) <input type="checkbox"/> 權勢型性騷擾(第 12 條第 2 項) <input type="checkbox"/> 非工作時間性騷擾(第 12 條第 3 項)								內 容	事件發生過程																											<div>經濟部水利署性騷擾事件申訴表</div> <div>申訴日期： 年 月 日</div> <table><tr><td rowspan="3">申 訴 人</td><td>服務機關 或就讀學校</td><td></td><td>職 稱</td><td></td><td>姓名</td><td></td><td>出生日期</td><td>年 月 日</td><td>性別</td><td></td></tr><tr><td>住居所(公文書送達地址)</td><td colspan="5"></td><td rowspan="2">聯絡電話 /手機及 電子郵件</td><td colspan="2">電話/手機： 電子郵件</td></tr><tr><td>身分證編號或護照號碼</td><td colspan="5"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="3">代 理 人</td><td>服務機關 或就讀學校</td><td></td><td>職 稱</td><td></td><td>姓名</td><td></td><td>出生日期</td><td>年 月 日</td><td>性別</td><td></td></tr><tr><td>住居所(公文書送達地址)</td><td colspan="5"></td><td rowspan="2">聯絡電話 /手機及 電子郵件</td><td colspan="2">電話/手機： 電子郵件</td></tr><tr><td>身分證編號或護照號碼</td><td colspan="5"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td rowspan="2">被 申 訴 人</td><td>姓名</td><td></td><td>服務機關及職稱</td><td></td><td></td><td rowspan="2">聯絡電話 /手機及 電子郵件</td><td colspan="3">電話/手機： 電子郵件</td></tr><tr><td>與申訴人關係</td><td></td><td>性別</td><td></td><td></td><td colspan="3">電子郵件</td></tr><tr><td colspan="11">申 訴 事 實 及 內 容</td></tr><tr><td colspan="11">事件發生時間： 年 月 日 午 時 分</td></tr><tr><td colspan="11">事件發生地點：</td></tr><tr><td colspan="11">事件發生過程(含受騷擾時是否正在執行職務)：</td></tr><tr><td colspan="2">相關證據 (人證及事證)</td><td colspan="9"></td></tr><tr><td colspan="11">申訴人： (簽名或蓋章)</td></tr><tr><td colspan="11">法定 委任代理人： (簽名或蓋章)</td></tr><tr><td colspan="11">申訴以言詞提出，經書面記錄如上，並向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認無誤。</td></tr><tr><td colspan="11">記錄人： 簽名或蓋章</td></tr><tr><td colspan="11">(本欄於申訴係以言詞提出時適用)</td></tr></table>										申 訴 人	服務機關 或就讀學校		職 稱		姓名		出生日期	年 月 日	性別		住居所(公文書送達地址)						聯絡電話 /手機及 電子郵件	電話/手機： 電子郵件		身分證編號或護照號碼								代 理 人	服務機關 或就讀學校		職 稱		姓名		出生日期	年 月 日	性別		住居所(公文書送達地址)						聯絡電話 /手機及 電子郵件	電話/手機： 電子郵件		身分證編號或護照號碼								被 申 訴 人	姓名		服務機關及職稱			聯絡電話 /手機及 電子郵件	電話/手機： 電子郵件			與申訴人關係		性別			電子郵件			申 訴 事 實 及 內 容											事件發生時間： 年 月 日 午 時 分											事件發生地點：											事件發生過程(含受騷擾時是否正在執行職務)：											相關證據 (人證及事證)											申訴人： (簽名或蓋章)											法定 委任代理人： (簽名或蓋章)											申訴以言詞提出，經書面記錄如上，並向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認無誤。											記錄人： 簽名或蓋章											(本欄於申訴係以言詞提出時適用)											為符實需，修正申訴書格式，並依性質區分為適用性工法及性騷法之申訴書。
申 訴 人	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 ( 單 位 )		職 稱																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	身 分 別	<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 軍職人員 <input type="checkbox"/> 聘僱人員 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	職 務 別	<input type="checkbox"/> 機關首長 <input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	身心障礙別	<input type="checkbox"/> 身心障礙者 <input type="checkbox"/> 非身心障礙者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	與被申訴人 關 係	1、 <input type="checkbox"/> 同事業單位 <input type="checkbox"/> 不同事業單位(共同作業) <input type="checkbox"/> 不同事業單位(業務往來) 2、 <input type="checkbox"/> 權勢(最高負責人與職員／上司與下屬) <input type="checkbox"/> 非權勢																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	國 籍 別	<input type="checkbox"/> 本國籍(一般) <input type="checkbox"/> 本國籍(原住民) <input type="checkbox"/> 本國籍(新住民，經歸化程序取得臺灣身分證者) <input type="checkbox"/> 外國籍(非本國籍)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	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 鄉 鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市 區 里 街 巷																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
	料 申 訴	被 申 訴 人 姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	服 務 機 關 ( 單 位 )		職 稱																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
身 分 別		<input type="checkbox"/> 公務人員 <input type="checkbox"/> 教育人員 <input type="checkbox"/> 軍職人員 <input type="checkbox"/> 聘僱人員 <input type="checkbox"/> 工友(含技工、駕駛) <input type="checkbox"/> 約用人員 <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
職 務 別		<input type="checkbox"/> 機關首長 <input type="checkbox"/> 主管 <input type="checkbox"/> 非主管																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
事 件 發 生 時 時		年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
事 件 知 悉 時		<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"/> 辦公場所 <input type="checkbox"/> 非辦公場所：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
申 訴 類 別		<input type="checkbox"/> 敵意式性騷擾(第 12 條第 1 項第 1 款) <input type="checkbox"/> 交換式性騷擾(第 12 條第 1 項第 2 款) <input type="checkbox"/> 權勢型性騷擾(第 12 條第 2 項) <input type="checkbox"/> 非工作時間性騷擾(第 12 條第 3 項)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
內 容		事件發生過程																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
申 訴 人	服務機關 或就讀學校		職 稱		姓名		出生日期	年 月 日	性別																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	住居所(公文書送達地址)						聯絡電話 /手機及 電子郵件	電話/手機： 電子郵件																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	身分證編號或護照號碼																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
代 理 人	服務機關 或就讀學校		職 稱		姓名		出生日期	年 月 日	性別																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	住居所(公文書送達地址)						聯絡電話 /手機及 電子郵件	電話/手機： 電子郵件																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	身分證編號或護照號碼																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
被 申 訴 人	姓名		服務機關及職稱			聯絡電話 /手機及 電子郵件	電話/手機： 電子郵件																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	與申訴人關係		性別				電子郵件																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
申 訴 事 實 及 內 容																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
事件發生時間： 年 月 日 午 時 分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
事件發生地點：																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
事件發生過程(含受騷擾時是否正在執行職務)：																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
相關證據 (人證及事證)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
申訴人： (簽名或蓋章)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
法定 委任代理人： (簽名或蓋章)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
申訴以言詞提出，經書面記錄如上，並向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認無誤。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
記錄人： 簽名或蓋章																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
(本欄於申訴係以言詞提出時適用)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

相 關 證 據	附件 1：
	附件 2：
(無者免填)	

(上述紀錄業經申訴人確認其內容無誤)	
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

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 日	年 月 日 ( 歲 )
	身分證統一編號 (或護照號碼)		與申訴人 之關係		聯 絡 電 話	
	住 (居) 所	縣 市	鄉鎮 市區	村 里	路 街	段 巷

委 任 代 理 人 資 料	委任代理人資料表（無者免填）					
	姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	出 生 年 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
*檢附委任書						

受理人員資料						
受 理 機 關		受 理 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	

- 備註：
1. 本申訴書填寫完畢後，應影印 1 份予申訴人留存。
  2. 事實發生過程及相關證據如不敷書寫，請另自行以紙張書寫。
  3. 機關應於接獲申訴 2 個月內完成調查；必要時，得延長 1 個月，並應通知當事人。
  4. 本申訴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。

【次頁尚有被害人權益說明，並請詳閱】

<p style="text-align: center;"><b>性別平等工作法之性騷擾事件被害人權益說明</b></p> <p><b>一、申訴提起：</b></p> <p>（一）被害人為機關公務人員（指公務人員保障法第 3 條及第 102 條所定人員）者</p> <p>1、得向服務機關提起申訴。</p> <p>2、行為人為機關首長時，應向上級機關申訴。</p> <p>3、對受理申訴機關所為性騷擾成立或不成立之決定，得依公務人員保障法規定提起復審。</p> <p>（二）被害人為機關內非屬公務人員之受僱者</p> <p>1、得向服務機關提起申訴。</p> <p>2、依性別平等工作法第 32 條之 1 規定，被申訴人屬機關首長等最高負責人、機關未處理或不服被申訴人之機關所為調查或懲戒結果者，得於下列申訴期限內，逕向地方主管機關提起申訴：</p> <p>（1）被申訴人非具權勢地位：自知悉性騷擾時起，逾 2 年提起者，不予受理；自該行為終了時起，逾 5 年者，亦同。</p> <p>（2）被申訴人具權勢地位：自知悉性騷擾時起，逾 3 年提起者，不予受理；自該行為終了時起，逾 7 年者，亦同。</p> <p>（3）性騷擾發生時，申訴人為未成年，得於成年之日起 3 年內申訴。但依上開規定有較長之申訴期限者，從其規定。</p> <p>（4）被申訴人為機關首長，申訴人得於離職之日起 1 年內申訴。但自該行為終了時起，逾 10 年者，不予受理。</p> <p><b>二、刑事告訴：</b>性騷擾事件涉及性騷擾防治法第 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）之罪者，須告訴乃論，被害人可依刑事訴訟法第</p>		
--	--	--

<p>237 條規定於 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。</p> <p>三、<b>民事賠償</b>：得依性別平等工作法第 27 條至第 30 條等相關規定，向雇主（服務機關）、行為人請求損害賠償。</p> <p>四、<b>申訴調查期間</b>：受理申訴機關應自接獲申訴之翌日起 2 個月內作成性騷擾成立與否之決定，並以書面通知申訴人及被申訴人；必要時，得延長 1 個月。</p> <p>五、<b>被害人保護扶助</b>：機關知悉性騷擾之情形，應視被害人身心狀況，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。</p> <div><p>本權益告知書係為向被害人說明其得主張之權益及各種救濟途徑，<u>非取代性騷擾申訴書</u>，被害人有意願提起申訴，請另填寫申訴書。機關於接獲申訴書需依規定通知地方主管機關並依限完成調查。</p><p>被告知人：（請本人簽名）</p><p>日期：中華民國      年      月      日</p></div>		
--	--	--

附表 2

經濟部水利署性騷擾防治法性騷擾事件申訴書

(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)

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 鄉 鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市 區 里 街 巷						
	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 鄉 鎮 村 路 段 弄 號 樓 市 市 區 里 街 巷						
	國 籍 別 *	<input type="checkbox"/> 本國籍原住民 <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						
職 業 *	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						
申 訴 事 實 內 容	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 如 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						
容	事 件 發 生 過 程							

一、本附表新增。  
二、修正理由同附表 1 說明。



-----被害人權益說明-----

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、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。

-----初次接獲單位（由接獲申訴單位自填）-----

初次接獲單位	單位類型	<input type="checkbox"/> 政府機關（構）、部隊、學校 <input type="checkbox"/> 警察機關 <input type="checkbox"/> 直轄市、縣（市）主管機關	接案人員		職稱	
	單位名稱		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				

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. 政府機關（構）、部隊、學校及直轄市、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。

3. 本申訴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。

25

附表 3

性騷擾申訴委任書（適用性別平等工作法之性騷擾事件）						
稱謂	姓名 （或名稱）	性別	出生 年月日	身分證統一編號 （或護照號碼）	住居所或居所 （事務所或營業所）	聯絡電話
委 任 人						
委 任 代 理 人						

茲因與\_\_\_\_\_間性騷擾申訴事件，委任\_\_\_\_\_為代理人，就本事件（詳申訴書）有代為一切申訴行為之代理權，並有／但無（請擇一）撤回或委任複代理人之特別代理權。

此致

（機關名稱）

委任人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

委任代理人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

性騷擾申訴(再申訴)委任書						
案 號		年度 字第 號				
稱謂	姓名	性別	出生 年月日	國民身分證統一編號 （或護照號碼）	職 業	住居所（事務所或營 業所）
委 任 人						
委 任 代 理 人						

茲因與\_\_\_\_\_間性騷擾申訴(再申訴)事件，委任\_\_\_\_\_為代理人，就本事件有代為一切申訴(再申訴)行為之代理權，並有撤回或委任複代理人之特別代理權。

此致

經濟部水利署

委任人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

委任代理人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

中 華 民 國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

為符實需，修正委任書格式，並依性質區分為適用性工法及性騷法之委任書。

附表 4

性騷擾申訴委任書（適用性騷擾防治法之性騷擾事件）						
稱謂	姓名 （或名稱）	性別	出生年月 日	身分證統一編號 （或護照號碼）	職業	住居所或居所 （事務所或營業 所）
委 任 人						
委 任 代 理 人						

茲因與\_\_\_\_\_間性騷擾申訴事件，委任\_\_\_\_\_為代理人，就本事件（詳申訴書）有代為一切申訴行為之代理權，並有／但無（請擇一）撤回或委任複代理人之特別代理權。

此致

○ ○ ○ 機關

委任人： \_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

委任代理人： \_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

一、本附表新增。  
二、修正理由同附表 3 說明。

附表 5

性騷擾申訴撤回書（適用性別平等工作法之性騷擾事件）				
申訴人姓名		出生年月日		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
身分證統一編號			聯絡電話	(公) (宅) (手機)
住居所地址				
公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下			
撤回原因 (請簡述)				
附件	檢附原申訴書影本			
說明	1. 本撤回書送達申訴受理機關後，申訴調查程序即予終止；惟機關仍須依性工法有關「非因接獲申訴而知悉性騷擾事件時」之各項防治義務，採取立即有效之糾正及補救措施。 2. 申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。但申訴人撤回申訴後，同一事由如發生新事實或發現新證據，仍得再提出申訴。 3. 本撤回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。			
本人（申訴人）已瞭解上開說明內容，撤回於____年____月____日申訴 _____（被申訴人姓名）之性騷擾申訴事件，特此聲明。				
此致  (機關名稱)				
本人（申訴人）簽名_____日期：____年____月____日				
※申訴人如未成年，請填具以下法定代理人資料，並由法定代理人簽名 法定代理人簽名： 身分證統一編號： 與申訴人關係：				

一、本附表新增。  
二、依性質區分為適用性工法及性騷法之撤回書，以符實需。

附表 6

性騷擾申訴撤回書（適用性騷擾防治法之性騷擾事件）					
申訴人姓名		出生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
身分證統一編號			聯絡電話	(公) (宅) (手機)	
住居所地址					
公文送達 (寄送)地址	<input type="checkbox"/> 同住居所地址 <input type="checkbox"/> 另列如下				
撤回原因 (請簡述)					
附件	檢附原申訴書影本				
說明	1. 依性騷擾防治法第 14 條第 4 項、第 5 項及性騷擾防治法施行細則第 14 條第 2 項規定，性騷擾事件經撤回申訴者，不得就同一事件再行申訴。同一性騷擾事件撤回申訴後再行申訴者，直轄市、縣（市）主管機關應不予受理；受理申訴單位應即移送直轄市、縣（市）主管機關處理。 2. 本撤回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。				
本人（申訴人）已瞭解上開說明內容，撤回於____年____月____日申訴 _____（被申訴人姓名）之性騷擾申訴事件，特此聲明。					
此致  (機關名稱) 本人（申訴人）簽名_____日期：____年____月____日					
※申訴人如未成年，請填具以下法定代理人資料，並由法定代理人簽名 法定代理人簽名： 身分證統一編號： 與申訴人關係：					

一、本附表新增。  
二、修正理由同附表 5。

	<div><p><b>經濟部水利署性騷擾申訴案件處理簡要流程圖</b></p><p>一、法令依據 性別工作平等法、性騷擾防治法、工作場所性騷擾防治措施申訴及懲戒辦法訂定準則及本署性騷擾防治申訴調查及懲處要點。</p><p>二、處理流程</p><pre>graph TD     A[本人、法定代理人、委任代理人提出申訴] --&gt; B[言詞]     A --&gt; C[書面]     B --&gt; D[做成書面紀錄]     C --&gt; E[申評會確認是否受理]     D --&gt; E     E --&gt; F[受理]     E --&gt; G[不受理]     F --&gt; H[由主任委員指派3位以上委員組成專案小組進行調查]     G --&gt; I[屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，應於申訴或移送到達之次日起 20 日內，以書面通知當事人，並副知所在地直轄市主管機關]     H --&gt; J[調查完成後，提申評會評議]     J --&gt; K[申訴案件之評議決定]     K --&gt; L[成立]     K --&gt; M[不成立]     L --&gt; N[應作成懲處及其他適當處理之建議]     M --&gt; O[仍應審酌評議情形，為必要處理之建議]     N --&gt; P[事後追蹤]     O --&gt; Q[申訴決定以書面通知當事人 (2 個月內結案，必要時得延長 1 個月)]     P --&gt; Q     Q --&gt; R[屬性別工作平等法規定之性騷擾事件，對申訴決議有異議者得於決議送達之次日起 20 日內向申評會提出申復]     Q --&gt; S[屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，逾期未完成調查或不服調查結果者得於 30 日內向所在地之直轄市主管機關提出再申訴]     R --&gt; T[維持或變更]     S --&gt; T</pre><p>三、作業注意事項</p><p>1、申訴管道： (1)申訴電話：04-22501560 (2)申訴傳真：04-22501634 (3)申訴信箱：<a href="mailto:580@ms2.wra.gov.tw">580@ms2.wra.gov.tw</a></p><p>2、申訴如屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件者，申訴期間於事件發生後1年內為之。</p></div>	<p>一、<u>本流程圖刪除。</u></p> <p>二、<u>流程圖為內部作業參考之用，毋須定於本要點，爰刪除之。</u></p>
--	---	--