

經濟部中小及新創企業署職場霸凌防治與申訴處理要點

規定	說明
一、經濟部中小及新創企業署（以下簡稱本署）為建構健康友善之職場環境及避免員工於工作場所或執行職務時，遭受身體或精神不法侵害，使其安心投入工作，特訂定本要點。	參照行政院人事行政總處一百零八年四月二十九日總處綜字第一〇八〇〇三三四六七號函及一百十二年九月十四日總處綜字第一一二一〇〇一八四七號函訂定之「員工職場霸凌防治與處理建議作為」及「員工職場霸凌處理標準作業流程（範例）」，敘明本要點之訂定目的。
二、本要點適用對象為本署公務人員（含經濟部派本署服務人員）、約聘僱人員、技工及約用人員。 勞務承攬派駐本署人員，其雇主為勞務承攬事業廠商（以下簡稱廠商），遭職場霸凌時，應向廠商提出申訴；如遭受本署員工職場霸凌時，本署將受理申訴，並與廠商共同調查。	明定本要點之適用對象。
三、本要點所稱職場霸凌，指在工作場所或執行職務時，藉由權力濫用與不公平處罰所造成之持續性冒犯、威脅、冷落、孤立或侮辱行為，使被霸凌者感到受挫、被威脅、羞辱、被孤立及受傷，進而折損其自信並帶來沉重之身心壓力。	參考行政院人事行政總處一百十二年九月十四日總處綜字第一一二一〇〇一八四七號函檢送「員工職場霸凌處理標準作業流程（範例）」有關職場霸凌之定義，明定本要點所稱職場霸凌之定義。
四、為加強霸凌防治觀念之宣導，本署得利用各種集會、訓練及文宣宣達職場霸凌之防治處理措施及申訴管道，積極預防職場霸凌事件之發生。	明定實施宣導職場霸凌防治觀念之方式。
五、本署設置職場霸凌申訴專責管道如下，每日由專責人員負責受理，並公開揭示職場霸凌之申訴電話、傳真或電子信箱等資訊： （一）電話：02-2366-2285 （二）傳真：02-2367-8849 （三）電子信箱：tel285@sme.gov.tw	為使遭受職場霸凌者，得知悉職場霸凌申訴相關程序，爰明定應設置申訴專線電話、專用傳真及電子信箱，並將上開資訊公布於工作場所或網站。
六、本署設職場霸凌申訴處理評議會（以	明定職場霸凌申訴處理小組組成方式、任

<p>下簡稱職場霸凌申評會)，專責處理職場霸凌之申訴案件。</p> <p>職場霸凌申評會置委員五人至七人，其中一人為召集人，由本署主任秘書以上人員兼任且為會議主席；其餘委員，由署長就本署職員、社會公正人士或專家學者聘（派）兼任之。前項委員人數，任一性別比例不得低於三分之一。</p> <p>委員任期二年，期滿得續聘之；因故出缺時，繼任委員之任期至原任期屆滿之日止。</p> <p>主席因故無法主持會議時，得指定委員代理之。委員應親自出席，不得代理。</p> <p>職場霸凌申評會開會時，原則應有全體委員過半數出席始得開會，出席委員過半數同意始得決議，可否同數時，取決於主席。</p>	<p>期、會議召開及決議方式。</p>
<p>七、職場霸凌事件之申訴應由申訴人本人或其委任代理人以書面提出：</p> <p>（一）書面申訴應檢具申訴書（格式如附件一），並載明下列事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 申訴人姓名、申訴日期、服務單位、職稱、聯絡電話及住居所。 2. 有代理人者，應檢附委任書（格式如附件二），並載明其姓名、聯絡電話及住居所。 3. 申訴之事實及內容。 4. 可取得之相關事證或人證。 5. 本人或委任代理人之簽名或蓋章。 <p>（二）職場霸凌申評會作成決定前，得由申訴人以書面撤回其申訴（撤回申請書格式如附件三）；申訴經撤回者，不得就同一事由再為申訴。</p>	<p>一、第一項明定職場霸凌案件提出申訴及申訴書應載明事項及申訴撤回之方式。</p> <p>二、第二項依行政院人事行政總處一百十二年九月十四日總處綜字第一一二一〇〇一八四七號函示略以，行政院所屬各機關（構）首長涉及職場霸凌事件之處理程序，參照職場性騷擾事件處理方式，應由具管轄權之上級機關受理申訴事宜，爰予明定。</p>

<p>本署首長涉及職場霸凌事件者，申訴人應向經濟部提出申訴，其處理程序依經濟部相關規定辦理。</p>	
<p>八、申訴職場霸凌事件者，應於事件發生後一年內為之，霸凌事件持續發生者，以最後一次事件結束之次日起一年內為之。</p>	<p>明定職場霸凌案件提出申訴之期限。</p>
<p>九、職場霸凌申訴案件處理程序如下：</p> <p>（一）本署收受申訴書後應立即簽報署長，因案情複雜或事實未臻明確，須調查相關事證始能釐清，或可能影響申訴人、第三人之重要權益時，召集人得指定職場霸凌申評會委員三人以上組成調查小組進行事實調查，必要時得進行訪談，並得邀請專家學者或社會公正人士協助。</p> <p>（二）調查過程應秉持客觀、公正、專業原則，並應保護申訴人、被申訴人（以下合稱當事人）個資隱私，給予當事人充分陳述意見及答辯機會，陳述明確已無詢問必要者，應避免重複詢問；當事人或證人有指揮監督關係情形時，應避免對質。但經雙方當事人同意，不在此限。</p> <p>（三）調查訪談時得請關係人或其他有助於調查事實之適當人員列席協助說明，並作成紀錄。如有進行事實調查，調查完成應作成調查報告書（格式如附件四），提交職場霸凌申評會評議。</p> <p>（四）調查應於受理申訴之次日起一個月內完成；必要時經機關首長同意，得延長一個月，延長以一次為限，並應通知當事人</p>	<p>一、明定職場霸凌案件調查及處理程序。</p> <p>二、申訴案件之調查，由召集人依個案情節，指派職場霸凌防治及申訴處理小組委員三人以上組成調查小組進行調查，並視案情調查需要，必要時得進行訪談，另得邀集專家學者或社會公正人士協助調查。</p> <p>三、為維持案件處理、調查及評議過程之公正性，參考行政程序法第三十二條、三十三條之規定，規定職場霸凌申訴案件之處理、調查、評議人員應自行迴避之情形。</p>

<p>。</p> <p>(五) 職場霸凌申評會開會時，得通知當事人及關係人到場說明，必要時並得邀請具相關學識經驗之學者專家或其他適當人員列席協助。</p> <p>(六) 職場霸凌申評會應對申訴案件做出成立或不成立之決定；評議成立時，並得對被申訴人作成議處或其他處理之建議。</p> <p>(七) 申訴決定應載明理由，簽陳署長核定後，以書面通知當事人。如有議處或相關處理之建議，另移請相關單位依規定執行有關事項。</p> <p>(八) 職場霸凌申評會於處理申訴案件期間，有關委員迴避事項應依行政程序法規定辦理。</p> <p>(九) 申訴案件之處理程序不公開，參與調查或評議之人員應對申訴案件內容負保密責任。</p>	
<p>十、申訴案件有下列情形之一者，不予受理：</p> <p>(一) 逾申訴期限。</p> <p>(二) 經通知限期補正，逾期未完成補正者。</p> <p>(三) 申訴人非被職場霸凌者。</p> <p>(四) 同一事由經處理結案或經申訴人撤回後，重複提出申訴。</p> <p>(五) 非屬職場霸凌案件。</p>	<p>明定職場霸凌申訴案件不予受理之情形。</p>
<p>十一、本署不得對職場霸凌案件之申訴人、證人、提供協助或為其他相關行為之人，予以不當差別待遇或為不利之處分，並視個案情節，必要時於不影響機關業務運作之前提下，得調整當事人事務分配或採取停止指揮監督關係之措施。</p> <p>本署得視實際需要提供申訴人轉介</p>	<p>明定不得對申訴人、證人、提供協助調查或其他相關行為之人為不利之處置，以避免畏於申訴或造成案件調查之窒礙，並視個案情節得為相應調整措施。</p>

諮詢、醫療或心理諮商、社會福利資源及其他必要之服務，並適時追蹤關懷。	
十二、職場霸凌申評會委員為無給職，但社會公正人士或專家學者撰寫調查報告或出（列）席會議時，得依規定支領撰稿費或出席費。	明定職場霸凌申評會委員支領費用規定。
十三、職場霸凌申評會所需經費，由本署相關預算項下支應。	本要點所需經費支應規定。
十四、本要點如有未盡事宜，依相關規定辦理。	明定本要點如有未盡事宜，依相關規定辦理。

經濟部中小及新創企業署職場霸凌防治與申訴處理要點附件一至附件四

規定										說明																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
附件一																				明定職場霸凌事件申訴書應載明事項。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<div>附件一</div> <div>經濟部中小及新創企業署職場霸凌事件申訴書</div> <table><tr><td colspan="4">編號 <small>(由人事室填寫)</small></td><td colspan="4"></td><td colspan="4">申訴人 姓名</td><td colspan="4"></td><td colspan="4">申訴 日期</td><td colspan="4">年 月 日</td></tr><tr><td colspan="4">服務單位</td><td colspan="4"></td><td colspan="4">職稱</td><td colspan="4"></td><td colspan="4">聯絡 電話</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td colspan="2" rowspan="3">代理人 <small>(應附具 委任書)</small></td><td colspan="2">姓名</td><td colspan="2">服務單位</td><td colspan="2">職稱</td><td colspan="2">國民身分證統一編號</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">聯絡電話</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">住居所</td><td colspan="16"></td></tr><tr><td colspan="20">申訴內容</td><td colspan="20"></td></tr><tr><td colspan="2">發生 日期</td><td colspan="2">年 月 日</td><td colspan="2">時間</td><td colspan="2">上 午 時 分</td><td colspan="2">發生 地點</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="20">發生原因及過程：<small>(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)</small></td><td colspan="20"></td></tr><tr><td colspan="20">造成傷害：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有，傷害程度：_____</td><td colspan="20"></td></tr><tr><td colspan="20">人證：<input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有（姓名：_____）</td><td colspan="20"></td></tr><tr><td colspan="20">附件名稱：<small>(如相關事證)</small></td><td colspan="20"></td></tr><tr><td colspan="20">申訴人：_____（簽名或蓋章）</td><td colspan="20"></td></tr><tr><td colspan="20">中 華 民 國 年 月 日</td><td colspan="20"></td></tr></table>																				編號 <small>(由人事室填寫)</small>								申訴人 姓名								申訴 日期				年 月 日				服務單位								職稱								聯絡 電話								代理人 <small>(應附具 委任書)</small>		姓名		服務單位		職稱		國民身分證統一編號				聯絡電話																								住居所																		申訴內容																																								發生 日期		年 月 日		時間		上 午 時 分		發生 地點												發生原因及過程： <small>(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)</small>																																								造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，傷害程度：_____																																								人證： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（姓名：_____）																																								附件名稱： <small>(如相關事證)</small>																																								申訴人：_____（簽名或蓋章）																																								中 華 民 國 年 月 日																																							
編號 <small>(由人事室填寫)</small>								申訴人 姓名								申訴 日期				年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
服務單位								職稱								聯絡 電話																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
代理人 <small>(應附具 委任書)</small>		姓名		服務單位		職稱		國民身分證統一編號				聯絡電話																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		住居所																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
申訴內容																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
發生 日期		年 月 日		時間		上 午 時 分		發生 地點																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
發生原因及過程： <small>(請載明發生事件時之行為、內容、相關事證或人證)</small>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，傷害程度：_____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
人證： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（姓名：_____）																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
附件名稱： <small>(如相關事證)</small>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
申訴人：_____（簽名或蓋章）																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
中 華 民 國 年 月 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

附件二

附件二

經濟部中小及新創企業署職場霸凌事件申訴委任書

茲委任受任人_____就委任人職場霸凌事件為申訴
代理人行使一切申訴行為之權限，代理人 ☐ 有 撤回申訴之特別權限
☐ 無 撤回申訴之特別權限

爰依法提出本件委任書。

此致

經濟部中小及新創企業署

委任人：_____（簽章）

聯絡電話：

受任人：_____（簽章）

國民身分證統一編號：

住居所：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

明定職場霸凌事件申訴委任書應載明事項。

附件三

附件三

經濟部中小及新創企業署職場霸凌申訴案件撤回書

茲撤回本人_____於____年____月____日向貴署提出之
職場霸凌申訴案件。

此致

經濟部中小及新創企業署

申訴人簽章：

國民身分證統一編號：

中 華 民 國 年 月 日

明定職場霸凌申訴案件撤回書應載明事項。

附件四

附件四

經濟部中小及新創企業署職場霸凌申訴案件調查報告書

當事人	申訴人	一、姓名： 二、國民身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、居住所： 五、聯絡電話：		
	被申訴人	一、姓名： 二、國民身分證統一編號： 三、服務單位及職稱： 四、居住所： 五、聯絡電話：		
申訴內容	詳後附申訴書	申訴日期	年 月 日(送達日期： 年 月 日)	
調查過程	一、 年 月 日，訪談申訴人 二、 年 月 日，訪談被申訴人 三、 年 月 日，訪談證人 (依實際訪談次數、日期及對象填寫)			
相關證據	附件一 附件二 附件三			
調查結果	一、事實認定： 經訪談當事人及所提證人、審酌當事人所提各項證據資料，經調查小組討論後認為職場霸凌案件 <input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立 二、認定理由： 三、處理建議及理由：			
調查紀錄製作日期	年 月 日	調查小組	(請簽名)	

明定職場霸凌申訴案件調查報告書應載明事項。