

## 高雄市立社會教育館性騷擾防治措施、申訴及懲戒規範

- 一、高雄市立社會教育館（以下簡稱本館）為營造優質職場，提供免於性騷擾之工作與服務環境，建立性騷擾事件申訴管道，並採取適當之預防、糾正、懲處及補救等措施，特依性別平等工作法第十三條、工作場所性騷擾防治措施準則、性騷擾防治法第七條及性騷擾防治準則，訂定本規範。
- 二、本規範適用於性騷擾事件之申訴人或被申訴人為本館員工（含求職者、實習生及派遣勞工）。但適用性別平等教育法規定者，不適用本規範。  
性騷擾事件之申訴人為本機關所屬員工，被申訴人如非本機關所屬員工者，本機關應提供申訴人行使權利之協助。
- 三、本規範法所稱性騷擾，包含性別平等工作法第十二條及性騷擾防治法第二條所規定之情形。
- 四、本館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，並採行適當措施，建立友善之工作環境，提升性別平權觀念，消除工作與服務場所內源自於性或性別之敵意因素，以提供本機關所屬員工及受服務人員免於性騷擾之工作與服務環境。
- 五、本館所定性騷擾防治措施、申訴及懲戒規範，應於工作場所顯著之處公開揭示。前項公開揭示應以書面、電子資料傳輸方式或其他可隨時取得資料之方式為之。
- 六、本館應對下列人員，實施防治性騷擾之教育訓練：
  - （一）針對本館員工，應使其接受工作場所性騷擾防治之教育訓練。
  - （二）針對擔任主管職務者、參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議人員，每年定期參加相關教育訓練。前項教育訓練，以各級主管，及受理性騷擾申訴之專責人員或單位成員為優先。
- 七、本館受理性騷擾事件申訴之管道如下：
  - （一）專線電話：(07)8034473#221。
  - （二）專用傳真：(07)8032059。
  - （三）專用信箱或電子信箱：kmseh@mail.kmseh.gov.tw。
  - （四）專責單位：總務組

八、本館於知悉所屬員工或所屬公共場所及公眾得出入之場所有發生性騷擾之情形時，應採取下列立即有效之糾正及補救措施：

(一)因接獲被害人申訴而知悉性騷擾之情形時：

- 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，並不得對申訴人之薪資等勞動條件作不利之變更。
- 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。
- 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。
- 4、被申訴人具權勢地位，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，得暫時停止或調整被申訴人之職務；經調查未認定為性騷擾者，停止職務期間之薪資，應予補發。
- 5、性騷擾行為經查證屬實，應視情節輕重對行為人為適當之懲處或處理。
- 6、如經證實有惡意虛構之事實者，亦對申訴人為適當之懲處或處理。

(二)非因前款情形而知悉性騷擾事件時：

- 1、訪談相關人員，就相關事實進行必要之釐清及查證。
- 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。
- 3、對相關人員適度調整工作內容或工作場所。
- 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。

(三)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，機關仍應依前項第二款規定，採取立即有效之糾正及補救措施。

(四)於本館所屬公共場所及公眾得出入之場所有性騷擾事件發生當時知悉時，應採取下列有效之糾正及補救措施，並注意被害人安全及隱私之維護：

- 1、協助被害人申訴及保全相關證據。
- 2、必要時協助通知警察機關到場處理。
- 3、檢討所屬場所安全。

(五)於性騷擾事件發生後知悉時，應檢討本館所屬公共場所及公眾得出入之場所安全。

九、被害人及行為人分屬不同機關，且具共同作業或業務往來關係者，任一方之機關於知悉性騷擾之情形時，應依下列規定採取第八點所定立即有效之糾正及補救措施：

(一)任一方之機關於知悉性騷擾之情形時，應以書面、傳真、口頭或其他電子資料傳輸方式，通知他方機關共同協商解決或補救辦法。

(二)保護當事人之隱私及其他人格法益。

十、性騷擾之申訴人，得以言詞、電子郵件或書面提出申訴。以言詞或電子郵件為之者，受理人員或單位應作成紀錄，向申訴人或其代理人朗讀或使閱覽，確認其內容無誤後，由其簽名或蓋章。

前項言詞、電子郵件或書面作成之紀錄，應載明下列事項：

(一)申訴人之姓名、性別、出生年月日、身分證明文件編號、服務機關、職稱、住居所、聯絡電話、申訴之年月日。

(二)有法定代理人者，其姓名、性別、出生年月日、身分證明文件編號、職業、住居所、聯絡電話、申訴之年月日。

(三)有委任代理人者，應檢附委任書，並載明其姓名、性別、出生年月日、身分證明文件編號、職業、住居所、聯絡電話、申訴之年月日。

(四)申訴之事實內容及相關證據。

(五)性騷擾事件發生或知悉之時間。

前項作成之紀錄不合規定，而其情形可補正者，受理單位應通知申訴人或其代理人於十四日內補正。

性騷擾事件之行為人為本館員工，且其行為屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件者，被害人得依性騷擾防治法第十四條規定之期限向本館提出申訴。

性騷擾事件之行為人為本館館長，如屬性別平等工作法規範之性騷擾事件，應向高雄市政府教育局(以下簡稱教育局)提出申訴；如屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，應向高雄市政府社會局(以下簡稱社會局)提出申訴。

本館接獲申訴時，如屬性別平等工作法規範之性騷擾事件，應通知高雄市政府勞工局(以下簡稱勞工局)。

十一、本館參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議等相關人員，應依下列規定辦理：

(一)保護當事人與受邀協助調查者之個人隱私，及其他人格法益；對其姓名或其他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。

(二)不得偽造、變造、湮滅或隱匿工作場所性騷擾事件之證據。

違反前項者，應即終止其參與，並得視其情節輕重，由本館依法懲處並解除其聘(派)兼。

十二、本館受理性騷擾之申訴，應成立性騷擾事件申訴處理委員會(以下稱申訴處理委員會)調查決定處理之。

前項申訴處理委員會應置委員五至十一人，其中一人為召集人，由本館館長指定館內員工兼任，並為會議主席，主席因故無法主持會議時，得指定委員代理之，其餘委員由本館館長就館內員工及具備性別意識之外部專業人士聘派(兼)任之，其中女性委員及具備性別意識之外部專業人士之比例均不得少於二分之一；委員應親自出席，不得代理。主席因故不能主持會議時，由主席指定其他委員一人代理之，並應有委員二分之一以上出席，且具備性別意識之外部專業人士應有出席委員二分之一以上始得開會，出席委員過半數之同意始得做成決議，可否同數時，取決於主席。

十三、性騷擾申訴事件之迴避，應依下列規定辦理：

(一)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件

- 1、參與性騷擾申訴事件之處理、調查及決議等相關人員，其本人為申訴人、被申訴人，或與申訴人、被申訴人有配偶、前配偶、四親等內之血親、三等親內之姻親或家長、家屬關係者，應自行迴避。
- 2、前款人員應自行迴避而不迴避，或就同一申訴事件雖不具前款關係但因有其他具體事實，足認其執行處理、調查或決議有偏頗之虞者，申訴人或被申訴人得以書面舉其原因及事實，向申訴處理委員會申請令其迴避；被申請迴避之人員，對於該申請得提出意見書。
- 3、被申請迴避之人員在申訴處理委員會就該申請事件為准許或駁回之決定前，應停止處理、調查或決議工作。但有急迫情形，仍應為必要處置。
- 4、第一款人員應自行迴避而不迴避，而未經申訴人或被申訴人申請迴避者，應由申訴處理委員會命其迴避。

(二)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件

- 1、性騷擾事件之調查人員於調查過程中，有下列情形之一，應自行迴避：

(1)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該事件之當事人時。

(2)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者。

(3)現為或曾為該事件當事人之代理人、輔佐人者。

(4)於該事件，曾為證人、鑑定人者。

2、性騷擾事件之調查人員有下列情形之一，當事人得申請迴避：

(1)有前目所定之情形而不自行迴避者。

(2)有具體事實，足認其執行調查有偏頗之虞者。

3、前目申請，應舉其原因及事實，向申訴處理委員會為之，並為適當之釋明；被申請迴避之調查人員，得提出意見書。

4、被申請迴避之調查人員，於申訴處理委員會為准駁前，應停止調查工作。但有急迫情形，仍應為必要處置。

5、調查人員有第1目所定情形不自行迴避且未經當事人申請迴避者，申訴處理委員會應命其迴避。

十四、本館館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，得由教育局或本館停止或調整其職務。

十五、申訴處理委員會之處理程序如下：

(一)申訴處理委員會應自接獲性騷擾申訴事件後，於受理申訴或移送到達之日起七日內開始調查，並於二個月內完成調查；必要時，得延長一個月，並應通知當事人。

(二)申訴處理委員會得指派委員組成調查小組進行調查，調查小組成員以三至五人為原則，其中女性成員及具備性別意識之外部專業人士之比例均不得少於二分之一。

(三)申訴處理委員會或調查小組召開會議時，得通知當事人及關係人到場說明，給予當事人充分陳述意見及答辯機會，有詢問當事人之必要時，應避免重複詢問，並得邀請具相關學識經驗者協助。

(四)調查結束後，調查結果應作成書面並載明理由，移送申訴處理委員會審議處理。

(五)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件：

1、申訴處理委員會應為附理由之決議，並得作成懲處或其他處理

之建議。

2、前目決議，應以書面通知申訴人及被申訴人。

3、經調查認定屬性騷擾之案件，應將處理結果通知勞工局。

(六)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，應作成調查報告及處理建議，移送社會局辦理。

十六、性騷擾申訴事件調查之結果，其內容應包括下列事項：

(一)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件：

1、性騷擾申訴事件之案由，包括當事人敘述。

2、調查訪談過程紀錄，包括日期及對象。

3、事實認定及理由。

4、處理建議。

(二)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件：

1、性騷擾事件之案由，包括當事人之敘述。

2、調查訪談過程紀錄，包括日期及對象。

3、被申訴人、申訴人、證人與相關人士之陳述及答辯。

4、相關物證之查驗。

5、性騷擾事件調查結果及處理建議。

十七、屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，如係權勢性騷擾以外之事件，任一方當事人得以書面或言詞向社會局申請調解。本館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，應協助其向社會局申請調解。

調解期間，除依申訴人之請求停止調查外，調查程序繼續進行。

十八、申訴處理委員會受理之性騷擾申訴事件如已進入司法程序，或已移送監察院調查或懲戒法院審理者，申訴處理委員會得決議暫緩調查及審議。

十九、性騷擾事件提起申訴後，得於處分作成前，以書面撤回申訴。

前項撤回申訴後，如屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件，不得就同一案件再提起申訴。第一項撤回如委任代理人提出者，受委任人應有特別代理權。

二十、申訴人及被申訴人不服調查結果、決議或懲處之結果，得依下列法令規定提起救濟：

(一)屬性別平等工作法規範之性騷擾事件：

- 1、公務人員及聘用人員應自行政處分送達之次日起三十日內經本館向公務人員保障暨培訓委員會提起復審。
  - 2、公務人員及聘用人員以外之其他人員，依性別平等工作法第三十二條之一申訴期限之規定，向勞工局提起申訴。
- (二)屬性騷擾防治法規範之性騷擾事件依性騷擾防治法第十六條規定，自行政處分送達之次日起三十日內經社會局向市府提起訴願。
- 二十一、本館各級主管不得因本館員工提出申訴或協助他人申訴，而予以解僱、調職或為其他不利之處分，違反者，如經查明屬實，將視情節輕重予以必要之處分。
  - 二十二、本館員工性騷擾行為經調查屬實者，應送交考績委員會或考核會為適當之懲處；如經證實有誣告之事實者，除對受誣告者應為回復名譽之處置外，亦應對申訴人為適當之處理；其涉及刑事責任者，得移送司法機關處理。
  - 二十三、本館對於性騷擾申訴事件應採取追蹤、考核及監督，確保懲處或處理措施有效執行，並避免相同事件或報復情事發生。
  - 二十四、申訴處理委員會委員均為無給職。但撰寫調查報告書，得支領撰稿費，非本館之兼職委員出席會議時並得支領出席費。
  - 二十五、申訴處理委員會所需經費由本館相關預算項下支應。
  - 二十六、本規範自發布日施行。

## 高雄市立社會教育館113-115年性騷擾事件申訴處理委員會委員名單

| 職稱  | 姓名  | 性別 | 職稱          |
|-----|-----|----|-------------|
| 召集人 | 黃秀芬 | 女  | 高雄市立社會教育館秘書 |
| 委員  | 黃士龍 | 男  | 黃士龍律師事務所律師  |
| 委員  | 何昀樺 | 女  | 合謙律師事務所律師   |
| 委員  | 葉孝慈 | 女  | 維心律師事務所律師   |
| 委員  | 姜淑菁 | 女  | 高雄市立社會教育館組長 |
| 委員  | 蘇麗香 | 女  | 高雄市立社會教育館組長 |

- 一、本屆委員任期：113年7月1日至115年6月30日。
- 二、依據「高雄市立社會教育館性騷擾防治措施、申訴及懲戒規範」第十二點，本館設性騷擾事件申訴處理委員會，負責處理性騷擾申訴調查案件。申訴處理委員會置委員6人，除外聘3位外部專業人士外，召集人及其餘委員，由館長就本館員工派兼之；其中女性委員及具備性別意識之外部專業人士之比例均不得少於二分之一。委員任期2年，期滿得續聘(派)，任期內出缺時，繼任委員任期至原任期屆滿之日止。
- 三、申訴處理委員會委員應親自出席，不得代理。申訴處理委員會開會時，召集人因故不能參加時，由召集人指定委員1人代理之，並應有委員二分之一以上出席始得開會，且外部專業人士應有出席委員出席二分之一以上始得開會，出席委員過半數之同意始得做成決議，可否同數時，取決於主席。



# 高雄市立社會教育館性騷擾事件申訴書

(有法定代理人、委任代理人者，請另填背面法定代理人、委任代理人資料表)

|                                              |                        |                             |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |
|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------|-----|---|
| 申訴人資料                                        | 姓 名                    |                             | 性 別            | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 其他： | 出生年月日                                                      | 年     | 月   | 日 |
|                                              | 身 分 證 明<br>文 件 編 號     |                             | 聯 絡<br>電 話     |                                                                                          | 服 務 機 關                                                    |       | 職 稱 |   |
|                                              | 住(居)所                  | 縣 市 村 里 路 段 巷 弄 號 樓         |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |
| 申訴事實內容                                       | 行為 人 姓 名               | <input type="checkbox"/> 不詳 | 行為人服務<br>機關及單位 | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 不詳    | 職稱：                                                        | 聯絡電話： |     |   |
|                                              | 事件發生時間                 | 年                           | 月              | 日                                                                                        | <input type="checkbox"/> 上午<br><input type="checkbox"/> 下午 | 時     | 分   |   |
|                                              | 事件發生地點                 |                             |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |
|                                              | 事件發生過程                 |                             |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |
| 相關證據                                         | 附件1：<br>附件2：<br>(無者免填) |                             |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |
| 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 日 |                        |                             |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |
| 以上紀錄經當場向申訴人朗讀或交付閱覽，申訴人認為無誤。<br>紀錄人簽名或蓋章：     |                        |                             |                |                                                                                          |                                                            |       |     |   |

-----處理情形摘要(以下申訴人免填，由接獲申訴單位自填)-----

|           |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |         |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--|
| 初次接獲單位    | 單 位 名 稱                                                                                                                                                                                                                                             |  | 本 案 案 號 |  |
|           | 職 稱                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 承 辦 人   |  |
|           | 單 位 主 管                                                                                                                                                                                                                                             |  |         |  |
| 處理或移送流程摘要 | 接獲申訴時間及方式<br>年 月 日上午/下午 時 分<br><input type="checkbox"/> 當場申訴 <input type="checkbox"/> 電話申訴 <input type="checkbox"/> 書面資料申訴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無提供佐證資料<br><input type="checkbox"/> 屬重大性騷擾事件，如涉及性侵害等，需通報家庭暴力暨性侵害防治中心 |  |         |  |
|           | 該性騷擾事件適用 <input type="checkbox"/> 性別平等工作法第12條規定 <input type="checkbox"/> 性騷擾防治法第2條                                                                                                                                                                  |  |         |  |
|           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 需要隔離雙方之工作場所空間，並進行後續工作調整                                                                                                                                                                       |  |         |  |
|           | 處理摘要<br><input type="checkbox"/> 受理單位受理性騷擾申訴後即開始進行調查 <input type="checkbox"/> 因資料不齊，已通知書面補正<br>性騷擾相對人不明，是否需要協助申訴人至警局報案<br><input type="checkbox"/> 有需要協助 <input type="checkbox"/> 暫不考慮至警局報案                                                         |  |         |  |
| 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. 本單位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(紀錄)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。(背面)

法定代理人資料表 ( 無者免填 )

|         |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                          |         |             |
|---------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
| 法定代理人資料 | 姓 名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 其他： | 出生年月日   | 年 月 日 ( 歲 ) |
|         | 身 分 證 明<br>文 件 編 號 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                          | 聯 絡 電 話 |             |
|         | 住 ( 居 ) 所          | 縣 市 村 里 路 段 巷 弄 號 樓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                                                                          |         |             |
|         | 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"/> 公教軍警 <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 |    |                                                                                          |         |             |

委任代理人資料表 ( 無者免填 )

|         |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                          |       |                |
|---------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|
| 委任代理人資料 | 姓 名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 性別 | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 其他： | 出生年月日 | 年 月 日<br>( 歲 ) |
|         | 身 分 證 明<br>文 件 編 號 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                          | 聯絡電話  |                |
|         | 住 ( 居 ) 所          | 縣 市 村 里 路 段 巷 弄 號 樓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                                                                                          |       |                |
|         | 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"/> 公教軍警 <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 |    |                                                                                          |       |                |
|         | * 檢附委任書            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                                                                                          |       |                |