

花蓮縣政府社會處 申訴／陳情 諮詢案件登記

檢舉人	姓名*		地址*			
			□□□	縣市	鄉	路(街)
			段	巷	弄	號樓
	身分證字號		聯絡電話*		電子信箱(e-mail)*	
	職稱		任(離)職日期		是否曾經本局協調或調解	
		自____年____月____日起： <input type="checkbox"/> 迄今仍在職。 <input type="checkbox"/> 至____年____月____日離職。		<input type="checkbox"/> 否。 <input type="checkbox"/> 是(____年____月____日)。		
回覆方式		<input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 毋須回覆				
<input type="checkbox"/> 身分必須保密：原則上會就被檢舉單位做通盤性抽查，亦可能包含檢舉人部分。基於保護檢舉人，仍會保密處理。 <input type="checkbox"/> 身分無須保密：因個人資料保密有個人權益追償困難，為爭取個人權益（例如個人工資、加班費、資遣費、職災補償及退休金等），願意將個人資料提供給事業單位知悉，以利本人後續追償事宜。						
檢舉對象	事業單位(公司)名稱*		地址*			
			□□□	縣市	鄉	路(街)
			段	巷	弄	號樓
	負責人姓名	性別	營利事業統一編號	行業別	聯絡電話	行動電話
具體檢舉內容						
此 致						
花蓮縣政府勞資科 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 檢舉人(簽章)： </div>						
中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日						