



اتحادیه انجمن صنفی کارگری غواصی صنعتی ایران

فرم ثبت شکایت اعضا

محرمانه — بدون رضایت کتبی شما هویتتان افشا نمی‌شود. هرگونه اقدام تلافی‌جویانه کارفرما، پرونده‌ی مستقل و فوری است. در خطر جانی، پیش از تکمیل فرم فوراً با دبیرخانه تماس بگیرید.

شماره‌ی پرونده (اتحادیه)	تاریخ ثبت (اتحادیه)
--------------------------	---------------------

(۱) مشخصات شاکی

نام و نام خانوادگی	کد ملی
شماره‌ی عضویت	رده/سمت شغلی
تلفن همراه	پست الکترونیک

محرماتگی: ☐ الف) هویت‌م کاملاً محرمانه بماند ☐ ب) ذکر نامم در مکاتبه با کارفرما مجاز است ☐ پ) ذکر نامم در مکاتبه با مراجع قانونی نیز مجاز است

(۲) مشخصات طرف شکایت

مسئول یا سرپرست مربوط

رابطه‌ی کاری: ☐ قرارداد کتبی ☐ توافق شفاهی ☐ از طریق تأمین نیرو ☐ سایر وضعیت فعلی: ☐ در حال کار ☐ پایان یافته ☐ اخراج شده‌ام

(۳) موضوع شکایت (چند گزینه مجاز است)

☐ عدم پرداخت/تأخیر دستمزد	☐ عدم پرداخت فوق‌العاده‌ها	☐ نبود پوشش بیمه‌ای
☐ نقض ساعات کار و استراحت	☐ تجهیزات ناایمن یا معیوب	☐ کمبود نفرات تیم غواصی
☐ نبود اتاق فشار یا دسترسی	☐ کیفیت نامناسب گاز تنفسی	☐ اجبار به غوص ناایمن
☐ نبود تجهیزات پزشکی در محل عملیات غواصی	☐ اسکان/آذوقه/یاب‌وذهاب	☐ اخراج یا تعلیق ناموجه
☐ حادثه‌ی گزارش‌نشده	☐ تهدید، تحقیر یا تبعیض	☐ سایر:

(۴) شرح شکایت همراه

تاریخ وقوع	محل وقوع
------------	----------

دفعات تکرار: تاریخ آخرین وقوع:

(۵) شهود، اقدامات قبلی و زبان

شهود — نام و نام خانوادگی	سمت/نسبت	تماس	حاضر به شهادت در مراجع قانونی؟

اقدام قبلی: ☐ اطلاع شفاهی به کارفرما ☐ اطلاع کتبی (پیوست) ☐ مراجعه به اداره‌ی کار (شماره پرونده:) ☐ هیچ اقدامی نکرده‌ام

نوع زبان: ☐ مالی ☐ جسمی/سلامتی ☐ شغلی ☐ حیثیتی ☐ خطر جانی بالقوه مبلغ مطالبه (ریال):

(۶) خواسته‌ی شما از اتحادیه و مدارک پیوست

☐ میانجی‌گری با کارفرما ☐ تذکر کتبی رسمی ☐ راهنمایی حقوقی ☐ گزارش به بازرسی کار ☐ حمایت در مراجع حل اختلاف

سایر:

☐ قرارداد کار ☐ فیش پرداخت ☐ تصویر/فیلم شرایط ☐ مکاتبات و پیام‌ها ☐ مدارک پزشکی ☐ سوابق ساعات کار و دفتر غوص ☐ سایر:

(۷) تعهد و امضا

اینجانب صحت مطالب فوق را تأیید می‌کنم و آن را با آگاهی کامل و بدون اجبار ارائه کرده‌ام؛ در صورت حل موضوع از طریق دیگر، بی‌درنگ به اتحادیه اطلاع می‌دهم.

امضای شاکی	تاریخ تکمیل	دریافت‌کننده‌ی فرم



۹) ثبت اولیه و ارزیابی

دریافت کننده	تاریخ دریافت	
ارجاع به	تاریخ ارجاع	

طبقه‌بندی: ☐ مالی/دستمزد ☐ ایمنی و فنی ☐ بیمه و قانون کار ☐ رفتاری/تبعیض ☐ ترکیبیفوریت: ☐ فوری — خطر جانی (همان روز) ☐ زیاد (۱ هفته) ☐ متوسط (۱ ماه) ☐ عادیمشمول آیین‌نامه‌ی ایمنی؟ ☐ بله (ماده:) ☐ خیر سابقه‌ی مشابه از همین کارفرما؟ ☐ بله (پرونده:) ☐ خیر

ارزیابی اولیه‌ی کارشناس:

۱۰) سوابق پیگیری

تاریخ	نوع اقدام	شرح اقدام و طرف مقابل	نتیجه	پیگیر

۱۱) مکاتبات مرتبط

شماره‌ی نامه	تاریخ	گیرنده	موضوع	پاسخ رسید؟

۱۲) نتیجه‌ی نهایی

وضعیت: ☐ حل شد — به نفع عضو ☐ حل شد — توافق طرفین ☐ حل نشد ☐ ارجاع به مرجع قانونی ☐ منتفی/انصراف شاکی

تاریخ اختتام	مدت رسیدگی (روز)
--------------	------------------

شرح نتیجه و اقدامات:

ثبت در رتبه‌بندی کارفرما؟ ☐ بله ☐ خیر گزارش به بازرسی کار؟ ☐ بله ☐ خیر نیاز به اصلاح مقررات؟ ☐ بله ☐ خیربازخورد به شاکی: ☐ کتبی، تاریخ: ☐ تلفنی، تاریخ:

کارشناس پیگیری کننده	تأیید دبیر اتحادیه	ملاحظات هیئت مدیره