



Lathund för DO anmälan

(Verksamhet i annat
sambällsområde)



Vad är DO?

Diskrimineringsombudsmannen (DO) är en myndighet som arbetar för ett samhälle fritt från diskriminering. Uppdraget är reglerat i lag och de arbetar mot diskriminering samt främja lika rättigheter och möjligheter oavsett;

- Kön
- Könsidentitet och könsuttryck
- Etnisk tillhörighet
- Religion eller annan trosuppfattning
- Funktionsnedsättning
- Sexuell läggning
- Ålder

DO ser till att de som har utsatts för diskriminering ska få upprättelse. DO tar emot och utreder anmälningar från enskilda och kan företräda enskilda i domstol och genomföra tillsyn av aktörer inom olika samhällsområden.

Viktigt att tänka på:

- Din anmälan med ev. bilagor blir en offentlig handling. När du gör en anmälan, vänta med att skicka bilagor tills de ber om det.
- Din anmälan ska inte innehålla länkar av säkerhetsskäl. Skriv allt som behövs direkt i anmälan och hänvisa inte till länkar.
- Du kan göra anmälan via telefon eller med hjälp av en förmedlingstjänst om du av tillgänglighetsskäl inte kan göra anmälan digitalt eller på blankett.

Hur anmäler man?

Du anmäler dig digitalt på www.do.se eller via pappersformulär. DO har tre olika områden du kan anmäla; Diskriminering och missgynnande i arbetslivet, diskriminering inom utbildningsområdet och diskriminering i övriga samhällslivet.



Vi arbetar för ett samhälle
fritt från diskriminering.

Choose language

Teckenspråk

Lättläst

Lyssna

> Anmäl diskriminering

Om DO

Sök

Diskriminering

Anmäl diskriminering, dina rättigheter,
förbud enligt lagen

Arbetsgivare

Ditt ansvar enligt
diskrimineringslagen

Förskola, skola, högskola

Ansvar i din verksamhet enligt
diskrimineringslagen

Kunskap, stöd och vägledning

Vanliga frågor, stödmaterial, rapporter,
tvister, domar och tillsynsbeslut

Vi arbetar för ett
samhälle fritt från
diskriminering.



Diskriminering är...

...när en person blir missgynnad eller kränkt och det har samband med en diskrimineringsgrund. Bristande tillgänglighet och sexuella trakasserier är också diskriminering.

Jag vill veta mer om diskriminering >

Anmäl diskriminering

Till DO kan du anmäla om du blivit diskriminerad till exempel när du söker jobb eller bostad, handlar eller går till läkaren. Du kan också anmäla en arbetsgivare om du blivit missgynnad när du är föräldraledig.

Så gör du en anmälan >

Att göra en DO-anmälan:

- Gå in på www.do.se
- Klicka på "Anmäl diskriminering" i röd ring



Diskriminering

Anmäl diskriminering, dina rättigheter,
förbud enligt lagen

Arbetsgivare

Ditt ansvar enligt
diskrimineringslagen

Förskola, skola, högskola

Ansvar i din verksamhet enligt
diskrimineringslagen

Kunskap, stöd och vägledning

Vanliga frågor, stödmaterial, rapporter,
tvister, domar och tillsynsbeslut

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Gör en anmälan om diskriminering

Här får du information om olika sätt att göra en anmälan.

Webbformulär för anmälan

Du gör en anmälan enklast via vårt webbformulär:

[Gör en anmälan om diskriminering >](#)

Blanketter i word-format

Om du inte vill använda webbformuläret kan du istället använda någon av våra anmälningsblanketter. Använd den anmälningsblankett som passar för din anmälan:

- [Diskriminering och missgynnande i arbetslivet](#)
- [Diskriminering inom utbildningsområdet](#)
- [Diskriminering i övriga samhällslivet](#)

Ladda ner blanketten, fyll i, spara ner den och mejla den till do@do.se eller via brevpост till Diskrimineringsombudsmannen, Box 4057, 169 04 Solna.

Klicka här för att göra anmälan

Här ser ni blanketter om ni hellre vill göra en anmälan i pappersformat och posta det.



Steg 1

Klicka här för att göra anmälan mot en arbetsgivare.

Klicka här för att göra anmälan inom utbildningsområdet.

Klicka här för att göra anmälan inom olika samhällsområden.

När du valt område färdigt, klicka här för att gå vidare:




Anmälan om diskriminering – Steg 1

* = Obligatorisk uppgift

Jag vill anmäla att jag eller någon annan har blivit utsatt för något av följande:

- diskriminering (inkluderar sexuella trakasserier, trakasserier och bristande tillgänglighet)
- missgynnande på grund av föräldraledighet, ledighet för vård av närstående eller ledighet av trängande familjeskäl
- missgynnande av förälder till barn under åtta år eller anhörig till en person med omsorgsbehov, som begärt eller nyttjat flexibla arbetsformer (exempelvis distansarbete eller flexibel arbetstid)
- repressalier.

*Vilken verksamhet vill du anmäla? 

- En arbetsgivare
- En förskola, skola, högskola eller annan utbildningsanordnare
- Verksamhet i annat samhällsområde (exempelvis butik, sjukhus, bank, bussbolag)

Tänk på detta när du fyller i formuläret

- Fyll i formuläret noga – det underlättar vårt arbete med din anmälan.
- Du kan fylla i formuläret på vilket språk du vill.
- Av säkerhetsskäl öppnar vi inte länkar. Skriv in all information som du vill ge till oss i formuläret och hänvisa inte till information som ligger under en länk.
- Alla uppgifter som kommer till DO, till exempel brev, e-post och anmälningar, blir allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten och journalister kan begära att få ta del av din anmälan. I vissa fall kan uppgifter i en anmälan omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen. Känsliga uppgifter om exempelvis din hälsa är ett exempel på uppgift som kan omfattas av sekretess. Om uppgifterna omfattas av sekretess kommer DO inte att lämna ut dessa, varken muntligen eller de handlingar där uppgifterna finns.
- DO behandlar personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen. [Läs om hur vi behandlar dina personuppgifter.](#)
- De som kan ta del av uppgifterna i din anmälan är medarbetare på DO som behöver dem för att kunna utföra sitt arbete. Om ärendet går till domstol kommer även domstolspersonal på domstolen ta del av uppgifterna.

Gå vidare



Valde du **verksamhet i annat samhällsområde** så kommer du in på detta formulär, steg 2. Följ nedanstående instruktioner:

Fyll i alla blåa rutor

1. Berätta vad som hänt i detalj
2. När hände detta? Skriv datum, år, tid.
3. Händer det fortfarande? Klicka ja
Händer det inte längre? Klicka nej
4. Skriv namnet på företaget/organisationen du vill anmäla
5. Skriv adressen till företaget/organisationen
6. Skriv postadressen och stad till företaget/organisationen

När du är färdig, klicka här för att gå vidare.

DO Diskrimineringsombudsmannen
Vi arbetar för ett samhälle fritt från diskriminering.

Choose language Teckenspråk Lättläst

Diskriminering
Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen

Arbetsgivare
Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen

Förskola, skola, högskola
Ansvar i din verksamhet enligt diskrimineringslagen

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Steg 1 Steg 2 Steg 3 Steg 4 Steg 5 Steg 6 Steg 7

Steg 2
* = Obligatorisk uppgift

Om händelsen du vill anmäla

*Vad vill du anmäla?
Beskriv så utförligt och detaljerat som möjligt vad som har hänt.

1

*Ange datum för händelsen eller händelserna
Om du inte minns exakt när det hände, ange gärna ungefärlig tidpunkt, exempelvis år och månad.

2

Pågår det som du vill anmäla fortfarande?

3

Uppgifter om den verksamhet som du anmäler

*Namn (på företaget eller organisationen)

4

Adress

5

*Postnummer och ort

6

← Gå tillbaka till Steg 1

Gå vidare



Steg 3

7. Här väljer du varför du anmäler

- a) Hudfärg
- b) Funktionsnedsättning
- c) Kön
- d) Neutralt kön, varken man eller kvinna
- e) Religion eller din tro
- f) Sexuell läggning
- g) Ålder
- h) Sexuella trakasserier
- i) Annat
- j) Vet inte

8. Berätta varför du valde detta alternativ.

9. När du anmälde detta fick du någon form av straff, varning eller liknande?

9a) Vilken typ straff fick du? Skriv här.

När du är färdig, klicka här för att gå vidare.

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Steg 1 Steg 2 Steg 3 Steg 4 Steg 5 Steg 6 Steg 7

Steg 3

* = Obligatorisk uppgift

*Vad tror du att det som du anmäler har samband med? [Läs mer](#)

Välj det eller de alternativ som passar.

- a Etnisk tillhörighet
- b Funktionsnedsättning
- c Kön
- d Könsoverskridande identitet eller uttryck
- e Religion eller annan trosuppfattning
- f Sexuell läggning
- g Ålder
- h Sexuella trakasserier
- i Annat
- j Vet inte

Varför tror du att det finns ett samband med det eller de alternativ du valt ovan? [Läs mer](#)

8

Har du eller någon annan blivit utsatt för repressalier i samband med att du sagt ifrån eller gjort en anmälan om diskriminering eller trakasserier? [Läs mer](#)

9 Ja Nej

← Gå tillbaka till Steg 2

[Gå vidare](#)

Hur har du eller någon annan blivit utsatt för repressalier?

9a



Steg 4

10. Välj en eller flera områden som passar till det som är orsaken till att du anmäler.

- a. Du har köpt varor/tjänster från t.ex. affär, restaurang eller bolag.
- b. Bostad
- c. Socialtjänst t.ex. LSS, ekonomisk stöd, färdtjänst osv.
- d. Hälso- och sjukvård
- e. Olika stöd från t.ex. FK, A-kassa och CSN
- f. AF och annat område som erbjuder verksamheter kopplat till arbetsmarknadspolitik
- g. Medlemskap i fack eller yrkesorganisationer
- h. Bilda och driva företag
- i. Behörighet i yrket
- j. Militär
- k. Beteende och bemötande från anställd i kommun, region eller statlig verksamhet som inte finns med i alternativ a-j.
- l. Annat
- m. Vet inte

När du är färdig, klicka här för att gå vidare.

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Steg 1 Steg 2 Steg 3 Steg 4 Steg 5 Steg 6 Steg 7

Steg 4

* = Obligatorisk uppgift

Vilket eller vilka samhällsområden gäller din anmälan?
Du kan markera flera svar.

- a Köp av varor och tjänster (till exempel butik, restaurang, bank, försäkringsbolag, konsert)
- b Bostad (till exempel hyresvärdar, bostadsrättsföreningar, mäklare)
- c Socialtjänst med mera (ekonomiskt bistånd, färdtjänst, LSS, LVU, bostadsanpassningsbidrag)
- d Hälso- och sjukvård
- e Socialförsäkring, arbetslöshetsförsäkring och studiestöd (Försäkringskassan, a-kassa, CSN)
- f Arbetsförmedling och annan arbetsmarknadspolitisk verksamhet
- g Medlemskap i arbetstagar-, arbetsgivar- eller yrkesorganisationer
- h Starta och bedriva näringsverksamhet (ekonomiskt stöd, tillstånd, registrering)
- i Yrkesbehörighet
- j Värnplikt eller civilplikt
- k Uppträdande och bemötande från anställd vid kommunala, regionala eller statliga verksamheter inom andra områden än de som finns i tidigare svarsalternativ
- l Annat
- m Vet inte

← Gå tillbaka till Steg 3

Gå vidare



Steg 5

11. Handlar anmälan om dig själv?
Klicka på ja om det handlar om dig själv.
Klicka på nej om det är någon annan som drabbats.

Klickade du ja ska du fylla i dessa rutor.

- a. Ditt namn
- b. Din adress
- c. Ditt postnummer och stad
- d. Ditt telefonnummer
- e. Din e-post adress
- f. Vilket kön har du?
 - f1. Kvinna
 - f2. Man
 - f3. Annat
 - f4. Vill ej svara

Klickade du nej, läs i denna lathund på sidan 10, eller gå vidare genom att klicka här.

DO
Diskrimineringsombudsmannen

Vi arbetar för ett samhälle fritt från diskriminering.

Choose language Teokenspråk Lättläst Lyssna

Diskriminering
Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen

Arbetsgivare
Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen

Förskola, skola, högskola
Ansvar i din verksamhet enligt diskrimineringslagen

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Steg 1 Steg 2 Steg 3 Steg 4 Steg 5 Steg 6 Steg 7

Steg 5

* = Obligatorisk uppgift

*Gäller uppgifterna i anmälan något som du själv har utsatts för?

11 Ja Nej

← Gå tillbaka till Steg 4

Gå vidare

Uppgifter om dig som anmäler

a *Namn

b Adress

c Postnummer och ort

d Telefon

e *E-postadress

f1 Könsidentitet

f2 Kvinna

f3 Man

f4 Annan könsidentitet Vill inte svara



Steg 5

12. Klickade du på nej på sidan 9 ska du fylla i dessa rutor.

- a. Vem blev utsatt? Skriv namnet på personen
- b. Personens adress
- c. Personens postnummer och stad
- d. Personens telefonnummer
- e. Personens e-post adress
- f. Ditt namn
- g. Din adress
- h. Ditt postnummer och stad
- i. Ditt telefonnummer
- j. Din e-post adress

När du har fyllt i alla fält, klicka här för att gå vidare.

Uppgifter om den som blivit utsatt

Namn
a

Adress
b

Postnummer och ort
c

Telefon
d

E-postadress
e

Kontaktuppgifter till dig som anmäler

*Namn
f

Adress
g

Postnummer och ort
h

Telefon
i

*E-postadress
j

[← Gå tillbaka till Steg 4](#)

[Gå vidare](#)



Steg 6

14. Det som hände, har du berättat för någon annan myndighet eller organisation?

14a. Till vem/vilka berättade du?

15. Har du något vittne eller bevis till din historia?

15a. Välj denna ruta om du har personer som kan vittna och berätta.

15b. Välj denna ruta om du har skriftligt bevis t.ex. e-post, sms, beslut.

15c. Om du har en annan typ av bevis, välj denna ruta.

15a1. Vem är det och vad kan de berätta?

15b1. Skriv här vilken typ av skriftligt bevis du har.

15c1. Skriv vilken typ av bevis du har.

16. Är det något annat du vill berätta som du inte har skrivit i denna anmälan än? Skriv det här i rutan.

När du är färdig, klicka här för att gå vidare.

DO
Diskrimineringsombudsmannen
Vi arbetar för ett samhälle fritt från diskriminering.

Choose language Teckenpråk Lättläst

Diskriminering
Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen

Arbetsgivare
Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen

Förskola, skola, högre utbildning
Ansvar i din verksamhet enligt diskrimineringslagen

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Steg 1 Steg 2 Steg 3 Steg 4 Steg 5 Steg 6 Steg 7

Steg 6
* = Obligatorisk uppgift

Har du lämnat information om samma händelser till någon annan myndighet eller organisation? [Läs mer](#)

14 Ja Nej

14a

Dokumentation (vittnen och bevis)

Finns det någonting som kan ge stöd för uppgifterna i din anmälan? [Läs mer](#)

15 Nej Ja, vittnen, dokumentation eller liknande

15a

15b

15c

Övrig information eller kommentarer
Här kan du lämna information som du inte lämnat tidigare i formuläret.

16

← Gå tillbaka till Steg 5

Gå vidare

Ange vilken eller vilka

Vad kan ge stöd för dina uppgifter?
Välj det eller de alternativ som passar.

15a

15b

15c

Beskriv vilka personerna är och vilken information de kan ge

15a1

Beskriv innehållet i exempelvis beslut, e-post, sms

15b1

Beskriv övrig dokumentation

15c1



Steg 7

Här ska du titta på alla svar du har gjort och om allt stämmer kan du klicka på "skicka min anmälan", det är den gröna rutan.

DO Diskrimineringsombudsmannen Vi arbetar för ett samhälle fritt från diskriminering. Choose language Teckenspråk Lättläst Lyssna

Diskriminering Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen

Arbetsgivare Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen

Förskola, skola, högskola Ansvar i din verksamhet enligt diskrimineringslagen

Startsida / Diskriminering / Anmäl diskriminering / Gör en anmälan om diskriminering

Steg 1 Steg 2 Steg 3 Steg 4 Steg 5 Steg 6 Steg 7

Steg 7

Glöm inte att skicka din anmälan efter du kontrollerat de uppgifter du angivit.

Summering av dina uppgifter
Vilken verksamhet vill du anmäla?
En arbetsgivare

Behöver du en kopia av din anmälan?
Om du vill ha en kopia av din anmälan så kan du skriva ut den innan du klickar på knappen "Skicka min anmälan". **OBS!** Du kommer inte att få ett mejl med en kopia av din anmälan.

Spara snabbt och enkelt som pdf
Du kan spara en kopia av din anmälan innan du skickar in den på din dator, mobiltelefon eller surfplatta.

För att spara en kopia av din anmälan klickar du på "Skriv ut sidan" nedan. I rutan som kommer upp går du sedan till skrivarinställningar och väljer "Spara som pdf". I vissa webbläsare används andra ord i stället för skrivarinställningar. Hur du sparar som pdf beror på vilken webbläsare och vilken dator, mobiltelefon eller surfplatta du använder.

[> Skriv ut sidan](#)

[← Gå tillbaka till Steg 6](#)

Skicka min anmälan



Klart!

**Nu är din anmälan
Inskickad till DO!**

**En bekräftelse på din
anmälan kommer inom 3
dagar med ett diarienummer.**



Vi arbetar för ett samhälle
fritt från diskriminering.

Choose language Teokenspråk Lättläst Lyssna

Diskriminering

Anmäl diskriminering, dina rättigheter,
förbud enligt lagen

Arbetsgivare

Ditt ansvar enligt
diskrimineringslagen

Förskola, skola, högskola

Ansvar i din verksamhet enligt
diskrimineringslagen

[Startsida](#) / [Diskriminering](#) / [Anmäl diskriminering](#) / Gör en anmälan om diskriminering

Tack för din anmälan

Din anmälan har nu skickats in till DO. Vi återkommer till dig inom tre arbetsdagar med en bekräftelse på din anmälan och det diarienummer din anmälan fått.

[> Detta händer när du anmält](#)

Begär ut din anmälan som allmän handling

Du kan begära ut din anmälan via e-post till do@do.se eller telefon till [08-120 20 700](tel:08-12020700). Vid utlämnande av allmän handling sekretessgranskar vi alltid innehållet i handlingen. Det kan innebära att vissa uppgifter är dolda när du får ut handlingen.