



# Lathund för DO anmälan (arbetsgivare)



## 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](http://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

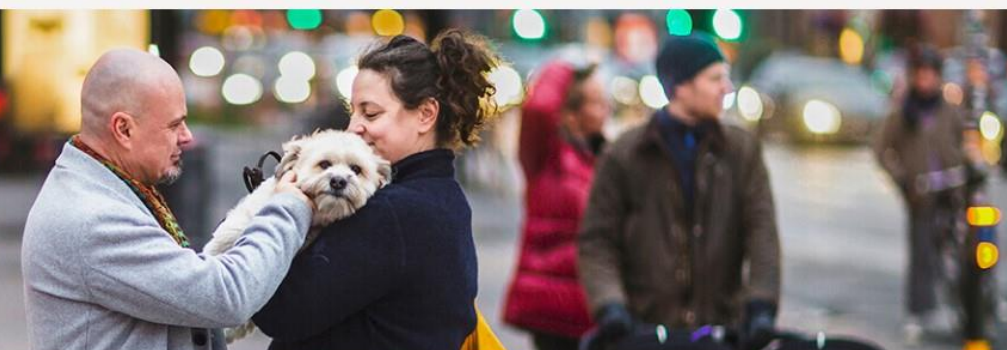
#### Förskola, skola, högskola

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](http://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](mailto: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 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 arbetsgivare så kommer du in på detta formulär, steg 2. Följ nedanstående instruktioner:

Fyll i alla blåa rutor

1. Berätta vad som har hänt i detaljer
2. När hände detta? Skriv datum
3. Händer det fortfarande? Klicka ja
4. Händer det inte längre? Klicka nej
5. Vet någon annan person från arbetsgivaren om detta?
  - 5a. Skriv vem som vet och hur denne fick veta
  - 5b. När arbetsgivare fick veta vad hände?
6. Om ingen annan vet om detta, klicka nej
7. Skriv vilken företag/organisation det är här
8. Skriv företagets/organisationens adress
9. Skriv företagets/organisationens postnr och stad 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

\* = Obligatorisk uppgift

Om händelsen du vill anmäla ? [Läs mer](#)

\*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  Ja

4  Nej

Vet någon chef eller annan företrädare för arbetsgivaren om vad som hänt?  
Till exempel teamledare, chef, HR-personal eller VD.

5  Ja

6  Nej

Uppgifter om den arbetsgivare som du anmäler ? [Läs mer](#)

\*Namn (på företaget eller organisationen)

7

Adress

8

\*Postnummer och ort

9

← Gå tillbaka till Steg 1

[Gå vidare](#)

Vem fick veta, när och hur fick företrädaren för arbetsgivaren veta det?

5a

Vad hände när arbetsgivaren fick veta? Har arbetsgivaren gjort något åt det?

5b



## Steg 3

### 10. Här väljer du varför du anmäler

- a) Hudfärg
- b) Funktionsnedsättning
- c) Kön
- d) Neutralt kön, inte man eller kvinna
- e) Religion eller din tro
- f) Sexuell läggning
- g) Ålder
- h) Din föräldraledighet
- i) Ledighet pga. sköta någon nära dig
- j) Ledighet pga. viktigt familjeskäl t.ex. sjukdom eller olycka
- k) Ansökan för att du behöver anpassa arbete pga. t.ex. ditt barn
- l) Sexuella trakasserier
- m) Annat
- n) Vet inte

### 11. Berätta varför du valde detta alternativ på fråga nr 10?

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

#### 12a) 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  Föräldraledighet
- i  Ledighet för vård av närstående
- j  Ledighet av trängande familjeskäl (sjukdom eller olycksfall inom familjen)
- k  Begäran eller utnyttjande av flexibla arbetsformer (omsorgsskäl)
- l  Sexuella trakasserier
- m  Annat
- n  Vet inte

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

11

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](#)

12  Ja  Nej

12a

← Gå tillbaka till Steg 2

Hur har du eller någon annan blivit utsatt för repressalier?



## Steg 4

- 13. Är du medlem i facket?
- 13a. Vilket fack?
- 13b. Har du någon kontaktperson från facket, skriv personens namn här.
- 13c. Kontaktpersonens telefonnummer
- 13d. Kontaktpersonens e-postadress
- 13e. Har du informerat ditt fack om det som hänt?
- 13f. Vem informerade du?
- 13g. När informerade du personen?
- 13h. Efter facket fick veta vad har de gjort, och när gjorde de det?

DO Vi arbetar för ett samhälle fritt från diskriminering.

Diskriminering Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen

Arbetsgivare Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen

Förskola, sk Ansvaret 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 4

\* = Obligatorisk uppgift

Du ska endast svara på nedanstående frågor om du anmäler något du själv har utsatts för.

**Medlemskap i facklig organisation**

Är du medlem i en facklig organisation?

13  Ja  Nej

← Gå tillbaka till Steg 3

Gå vidare

13a I vilken facklig organisation är du medlem?

13b Ange eventuell kontaktperson

13c Telefon till kontaktperson

13d E-postadress till kontaktperson

13e Har du haft kontakt med din fackliga organisation om det som anmälan gäller?

Ja  Nej

13f Med vem hade du kontakt?

13g När hade ni kontakt?

13h Vad har den fackliga organisationen gjort och när agerade de?

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





## Steg 5

14. 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 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 5**

\* = Obligatorisk uppgift

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

14  Ja  Nej

← Gå tillbaka till Steg 4

**Gå vidare**

Uppgifter om dig som anmäler

\*Namn

a

Adress

b

Postnummer och ort

c

Telefon

d

\*E-postadress

e

Könsidentitet

f1  Kvinna

f2  Man

f3  Annan könsidentitet

f4  Vill inte svara



## Steg 5

15. 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.

### 15 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

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

16a. Till vem/vilka berättade du?

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

17a. Välj denna ruta om du har personer som kan vittna och berätta.

17b. Välj denna ruta om du har skriftligt bevis t.ex. e-post, sms, beslut.

17c. Om du har en annan typ av bevis, välj denna ruta.

17a1. Vem är det och vad kan de berätta?

17b1. Skriv här vilken typ av skriftligt bevis du har.

17c1. Skriv vilken typ av bevis du har.

18. 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 Lättläs

**Diskriminering**  
Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen

**Arbetsgivare**  
Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen

**Förskola, skola, högs**  
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](#)

16  Ja  Nej

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

17  Nej  Ja, vittnen, dokumentation eller liknande  Annat

17a  En eller flera personer (vittnen)

17b  Dokumentation (exempelvis beslut, e-post, sms)

17c  Annat

17a1 Beskriv vilka personerna är och vilken information de kan ge

17b1 Beskriv innehållet i exempelvis beslut, e-post, sms

17c1 Beskriv övrig dokumentation

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

18

← Gå tillbaka till Steg 5

Gå vidare

16a Ange vilken eller vilka

17a  En eller flera personer (vittnen)

17b  Dokumentation (exempelvis beslut, e-post, sms)

17c  Annat

17a1 Beskriv vilka personerna är och vilken information de kan ge

17b1 Beskriv innehållet i exempelvis beslut, e-post, sms

17c1 Beskriv övrig dokumentation



## 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.**

**DO**  
Diskrimineringsombudsmannen

Vi arbetar för ett samhälle  
fritt från diskriminering.

Choose language Teokenspråk Lättläst Lyssna

<b>Diskriminering</b> Anmäl diskriminering, dina rättigheter, förbud enligt lagen	<b>Arbetsgivare</b> Ditt ansvar enligt diskrimineringslagen	<b>Förskola, skola, högskola</b> 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](mailto: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.