**FORMBLATT COMP 2 - FÖRMLICHE BESCHWERDE DES HÃFTLINGS UNTER VERTRAULICHEM ZUGANG**

\*Bevor Sie dieses Formular verwenden, lesen Sie bitte die folgenden Punkte\*

* Mit diesem Formular können Sie eine formelle schriftliche Beschwerde vertraulich an den Gouverneur/Direktor oder den Vorgesetzten des Leiters der Gefängnisgruppe/Direktors richten
* Verwenden Sie dieses Formular, wenn es sich um eine ernste oder sensible Angelegenheit handelt, die Sie nicht mit dem Personal des Gefängnistrakts besprechen können
* Halten Sie Ihre Beschwerde kurz und bündig
* Verschliessen Sie das Formular in einem Umschlag, adressieren Sie es an die Person, an die es gehen soll, und werfen Sie es in den dafür vorgesehenen Briefkasten.
* Sie können sich mit Ihrer Beschwerde an den PPO (Ombudsmann für Haftanstalten und Bewährungshilfe) wenden, wenn Sie mit der Antwort nicht zufrieden sind
* Die geschützten Merkmale sind: Alter, Behinderung, Geschlecht, Ehe & Lebenspartnerschaft, Schwangerschaft & Mutterschaft, Rasse, Religion oder Weltanschauung, sexuelle Orientierung und Geschlechtsumwandlung

**Ihre Angaben (bitte in GROSSBUCHSTABEN):**

Vorname(n): Nachname:

Gefängnisnummer: Flügel:

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Beschwerde an [*Kästchen ankreuzen*]geschickt wird, das alle in diesem Formular enthaltenen persönlichen Informationen enthält**

Der Gouverneur  Der Direktor der Strafvollzugsanstalt/der direkte Vorgesetzte des Direktors 

**Beschweren Sie sich darüber, wie unsicher Sie sich fühlen?  Wenn ja, ist es verbunden mit:**

* Gewalt, Mobbing oder bedrohliches Verhalten  **JA / NEIN**
* Selbstbeschädigung **JA/NEIN**

**Geht es bei Ihrer Beschwerde um Diskriminierung, Belästigung oder Viktimisierung aufgrund Ihrer geschützten Merkmale?JA / NEIN**

Ich bin damit einverstanden, dass der PPO die in dieser Beschwerde enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Untersuchung meiner Beschwerde verarbeitet  **JA / NEIN**

**Unterschrieben: Datiert:**

**Bitte tragen Sie Ihre Beschwerde in das nachstehende Feld ein und begründen Sie, warum sie als vertrauliche Beschwerde behandelt werden muss. Wenn Sie der Meinung sind, dass Ihre Beschwerde mit Ihrem geschützten Merkmal zusammenhängt, erklären Sie bitte hier, warum:**

|  |
| --- |
|  |

**Was Sie mit Ihrer Beschwerde erreichen wollen:**

Wenn ein Mitarbeiter auf eine Beschwerde antwortet, muss er sicherstellen, dass diese Punkte

Wenn ein Mitarbeiter auf eine Beschwerde antwortet, muss er sicherstellen, dass diese Punkte berücksichtigt werden:

* **Stimme**: Menschen die Möglichkeit geben, ihre Sicht der Dinge darzulegen und diese bei der Entscheidungsfindung aufrichtig zu berücksichtigen
* **Neutralität**: Transparenz und Offenheit in Bezug auf die Anwendung der Regeln, Erläuterung der Entscheidungen und Nachweis, dass die Entscheidungsfindung prinzipienfest und unvoreingenummen ist
* **Respekt**: Menschen mit Respekt behandeln, ihre Probleme ernst nehmen, höflich sein und ihre Rechte respektieren
* **Vertrauenswürdigen Motive**: aufrichtig und fürsorglich sein, ehrlich in Bezug auf die Motive, zuzuhören und versuchen, das Beste für all zu tun

**Antwort des Gouverneurs/Direktors, des Leiters der Strafvollzugsgruppe/des direkten Vorgesetzten des Direktors (bitte in GROSSBUCHSTABEN schreiben):**

**Von: Stelle:**

**Unterschrieben: Datiert:**