



Kanton St.Gallen

Klage an die Schlichtungsstelle Gleichstellungsgesetz

Diskriminierung im privatrechtlichen Arbeitsverhältnis aufgrund des Geschlechts (Gleichstellungsgesetz; SR 151.1)

Kläger/in Name _____ Vorname _____
Adresse _____
Tel. tagsüber _____ Tel. privat _____
Muttersprache _____ Übersetzung nötig? Ja Nein

Beklagte/r Name/Firma _____
Adresse _____
Name/Tel. zuständige Person _____

Anträge siehe Merkblatt für Klagen an die Schlichtungsstelle unter www.gerichte.sg.ch "Dienstleistungen"
"Nützliche Informationen" "Merkblätter zum Verfahren"

Dauer Schriftlicher Vertrag? Ja Nein vom _____ (bitte beilegen)
Arbeits- Eintritt am _____ Probezeit (Dauer)? _____
verhältnis Arbeitsverhältnis besteht noch? Ja Nein
 Auflösung des Arbeitsverhältnisses erfolgte schriftlich mündlich
 durch Arbeitgeber/in durch Arbeitnehmer/in (Kündigungsschreiben beilegen)
 mit Begründung ohne Begründung (Begründungsschreiben beilegen)
 am _____ auf den _____ fristlos am _____
 Arbeitgeber/in hat keine Arbeit mehr zugewiesen.
 Arbeitnehmer/in ist nicht mehr zur Arbeit erschienen.
Letzter Arbeitstag _____
Kündigungsfrist gemäss Arbeitsvertrag _____

Art der Funktion _____ Arbeitsort _____
Tätigkeit Vereinbarte Arbeitszeit (pro Tag/pro Woche) _____
Lohn (brutto/netto im Monat/pro Std.) _____
13. Monatslohn? Ja Nein Gratifikation? (Höhe angeben) _____
Zulagen, Spesen? (Höhe angeben) _____

Sachverhalt Beschreiben Sie die Diskriminierung, die Sie Ihrer Meinung nach am Arbeitsplatz erfahren haben und schildern Sie, wie es dazu gekommen ist. (Falls zu wenig Platz vorhanden ist, benützen Sie bitte ein separates Blatt).

Begründung Erklären Sie, warum Sie wegen der Diskriminierung welche Forderungen an den/die Arbeitgeber/in richten.

Beweismittel Legen Sie Ihrem Gesuch alle **Unterlagen** bei, die für das Verständnis des Sachverhalts und der Begründung Ihrer Anliegen nötig und hilfreich sind. (z.B. Arbeitsvertrag, Gesamtarbeitsvertrag, Reglement, Pflichtenheft, Lohnausweis, Arzteugnis, Korrespondenz, Aufenthaltsbewilligung). **Andere Beweismittel** (z.B. Zeugen (mit Kontaktdaten), Expertise, Augenschein).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Adresse Senden Sie die datierte und unterschriebene Klage an:
Schlichtungsstelle Gleichstellungsgesetz
Frau Regula Schmid, Engulgasse 2 / Marktplatz, 9004 St. Gallen
Tel. 071 222 77 52 Fax 071 222 77 59 schmid@advokata.ch