

5 Az eset leírása

Kérjük, részletesen írja le az esetet, melynek kapcsán panaszát benyújtja, és tüntesse fel az időpontra, helyszínre, jelenlévő személyekre vonatkozó részleteket és hasonló adatokat!

Megjegyzés: Amennyiben az eset leíráshoz több helyre van szüksége, használjon pótlapot!

6 Bizonyítékok

Kérjük, sorolja fel a panaszhoz mellékelt bizonyítékokat!

1. _____
2. _____
3. _____
1. Indított-e bírósági eljárást? ☐ IGEN ☐ NEM
2. Ha igen, mikor és melyik bíróság előtt? _____

(Kérjük, csatolja a benyújtott kereset másolatát!)

7 Zárórész

Keltezés

Aláírás

A panaszok a következő címre küldhetők:

Esélyegyenlőségi biztos
telefon szám 011 243 6464
faks: 011 243 8135
e-mail: poverenik@ravnopravnost.gov.rs

www.ravnopravnost.gov.rs



ПОВЕРЕНИК ЗА ЗАШТИТУ
РАВНОПРАВНОСТИ



ПОВЕРЕНИК ЗА ЗАШТИТУ
РАВНОПРАВНОСТИ

Panasz

Fontos tudnivaló

A hozzánk eljutattott panaszról másolatot készítünk és továbbítjuk ahhoz a természetes és/vagy jogi személyhez, illetve hatósághoz, aki ellen a panaszát benyújtotta.

1 A panaszt benyújtó személy adatai:

1. Név

2. Vezetéknév

3. Cégjelzés

(csak jogi személyiséggel rendelkezők által benyújtott panasz esetén)

4. Más személy nevében nyújtja-e be a panaszt?

IGEN NEM

5. Ha az előző válaszra igennel felelt, kérjük, Tüntesse fel kinek a nevében, nyújtja be a panaszt

6. Rendelkezik-e azon személy jóváhagyásával, akinek a nevében a panaszt benyújtja? (és csatolja a jóváhagyást, ha azzal rendelkezik)

7. Lakcím/székhely címe

8. Telefon szám

9. e-mail

10. Születési hely/idő (nem kötelező feltüntetni)

2 A jogi és/vagy természetes személy, illetve hatóság adatai, aki ellen a panaszt benyújtja

A) ha a panaszt jogi személy/hatóság ellen nyújtja be

1. A jogi személy/hatóság elnevezése

Székhelye és postacíme

Telefon szám

4. Munkaviszonyban áll-e ön ennél a jogi személynél

IGEN NEM

B) Ha a panaszt természetes személy ellen nyújtja be

1. Név és vezetéknév

Postacím

Telefon szám

4. A személy, akiről azt állítja, hogy hátrányos megkülönböztetésben részesítette önt, a munkahelyén/munkafadatai végzése közben tette-e ezt?

IGEN NEM

5. Ha az előző kérdésre „igennel” válaszolt, kérjük, tüntesse fel, hol van ez a személy munkaviszonyban.

(a cég/intézmény/szervezet elnevezése, címe, telefonszáma, a személy tisztsége/munkahelye)

Megjegyzés: Ha több jogi és/vagy természetes személyre, illetve hatóságra vonatkozik a panasz, kérjük, minden egyes személyre/hatóságra külön-külön panasztételi formanyomtatványt töltsön ki!

3 A hátrányos megkülönböztetés alapja

Kérjük, az alább felsoroltak (személyes tulajdonságok) közül karikázzon be egyet, vagy többet, ha úgy érzi, az(ok) alapján hátrányos megkülönböztetésnek tették ki.

1. Faj

2. Bőrszín

3. Származás

4. Állampolgárság

5. Nemzeti hovatartozás, vagy etnikai származás

6. Nyelvhasználat

7. Vallási, vagy politikai meggyőződés

8. Nem

9. Nemi identitás

10. Szexuális orientáció

11. Anyagi állapot

12. Születés

13. Genetikai sajátságok

14. Egészségi állapot

15. Rokkantság

16. Házastársi és családi állapot

17. Büntetett előélet

18. Életkor

19. Küllem

20. Politikai, szakszervezeti és egyéb szervezeti tagság

21. Egyéb személyes sajátosság

(Kérjük, tüntesse fel!)

Kérjük, röviden indokolja, miért gondolja, hogy a fenn megjelölt személyes tulajdonság adott okot a hátrányos megkülönböztetésre!

4 Hol történt az eset, melynek kapcsán panaszát benyújtja?

1. Közigazgatósági eljárás során (bírság, önkormányzat, minisztérium, bizottság...)

2. Foglalkoztatási eljárás során, vagy munkavégzés közben

3. Közszolgáltatás, vagy épületek és felületek használata során

4. Vallási jogok gyakorlása során

5. Oktatás és szakképzés során

6. Kisebbségi jogok érvényesítése során

7. Egészségügyi szolgáltatás során

8. Egyéb

(Kérjük, pontosítsa!)