

5 Описание на събитието

Моля Ви опишете подробно събитието, по повод на което подавате оплакване, включвайки и данни за часа, мястото, лицата, които са присъствали и подобно.

Забележка: Ако Ви е нужно повече място за описание на събитието, бъдете свободни да използвате допълнителен лист хартия.

6 Доказателства

Моля Ви да посочете доказателствата, които предоставяте с жалбата.

1. _____

2. _____

3. _____

1. Задвижили ли сте съдебна процедура ДА НЕ
2. Ако отговорът е да, пред кой съд и кога _____

(моля Ви да предоставите фотокопии на жалбата)

7 Финална част

Дата _____

Подпис _____

Жалбата се подава на следния адрес:

Повереник за защита на равенство
Булевар краља Александра, 11 111 Београд
телефон/факс: 011 243 6464
e-mail: poverenik@ravnopravnost.gov.rs

Адрес на канцеларията за прием на граждани:

Немањина 22-26, Београд
Канцеларията работи на вторник и четвъртък
Заявка по телефон 011 243 8020 и 011 243 6464

www.ravnopravnost.gov.rs



ПОВЕРЕНИК ЗА
ЗАШТИТУ
РАВНОПРАВНОСТИ



Превода и печатането на тази брошура е финансирала Делегацията на ЕС в Сърбия, чрез ИПА 2011 проекта за „Провеждане на антидискриминационните политики в Сърбия“

Бугарски језик



ПОВЕРЕНИК ЗА
ЗАШТИТУ
РАВНОПРАВНОСТИ

Жалба

Важно съобщение

Жалбата, която ни изпратите ще бъде копирана и предоставена до физическото и/или юридическото лице, т.е. органа срещу кого предоставяте жалбата.

1 Лични данни за подателя на жалбата

1. Име _____

2. Фамилия _____

3. Наименование _____

(ако подателят на жалбата е юридическо лице)

4. Дали жалбата подавате вместо друго лице

ДА НЕ

5. Ако отговорът на предишния въпрос е положителен, напишете в чие име подавате жалбата

6. Дали имате съгласие на лицето, в чието име подавате жалбата
(отговорете с ДА или НЕ и задължително приложете съгласието, ако я имате)

ДА НЕ

7. Адрес/седалище

8. Телефон

9. E-mail

10. Дата на раждане *(не е задължително)*

2 Данни за юридическото и/или физическо лице, т.е. органа по повод когото подавате жалбата

A) Ако жалбата касае юридическо лице/орган

1. Наименование на юридическото лице/органа

2. Седалище и адрес

3. Телефон

4. Работите ли сте в това юридическо лице ДА НЕ

B) Ако жалбата касае физическо лице

1. Име и фамилия

2. Адрес

3. Телефон

4. Лицето, за което твърдите, че Ви е дискриминирало, дали това е направило на работното си място/извършвайки работните задачи

ДА НЕ

5. Ако отговорът на предишния въпрос е положителен, напишете, къде работи лицето

(наименование на предприятието/институцията/организацията, адрес, телефон, позиция/работно място на лицето)

Забележка: Ако има повече юридически и/или физически лица, т.е. органи, от които се оплаквате, моля Ви за всеки отделно да попълните образец жалба.

3 По повод на дискриминация

Маркирайте едно или повече основания (лични качества), въз основа на които считате, че сте били дискриминирани.

- | | |
|---|---|
| 1. Расово основание | 16. Генетични особености |
| 2. Цвят на кожата | 17. Здравословно състояние |
| 3. Предци | 18. Инвалидност |
| 4. Гражданство | 19. Семейно положение |
| 5. Национална принадлежност или етническо потекло | 20. Предишна присъда |
| 6. Език | 21. Възраст |
| 7. Вероизповедание или политически възгледи | 22. Изглед |
| 8. Пол | 23. Членство в политически, синдикални, и други организации |
| 9. Род | 24. Някое друго лично качество _____ |
| 10. Родова идентичност | |
| 11. Сексуална ориентация | |
| 12. Сексуални характеристики | |
| 13. Ниво на доходите | |
| 14. Имуществено състояние | |
| 15. Рождение | |

Моля Ви, на кратко пояснете защо считате, че личното качество, което се изказали е било повод за дискриминация.

4 Къде се е случило събитие, по повод което подавате жалба

1. Процедура пред органите на обществена власт (съд, община, министерство, комисии...)
2. В процедура на започване с работа или на работа
3. При предлагане на обществени услуги или при ползване на обекти и повърхности
4. Осъществяване на верски права
5. Образование и професионално обучение
6. Осъществяване на малцинствени права
7. Здравословни услуги
8. Нещо друго _____

(моля напишете)