

5 Opis događaja

Molimo Vas da događaj povodom koga podnosite pritužbu opišete detaljno, uključujući i podatke o vremenu, mestu, osobama koje su bile prisutne i slično.

Napomena: Ukoliko Vam je potrebno više mesta za opis događaja, budite slobodni da upotrebite dodatni papir.

6 Dokazi

Molimo Vas da navedete dokaze koje dostavljate uz pritužbu.

1.

2.

3.

1. Da li ste pokrenuli sudski postupak ☐ DA ☐ NE

2. Ako jeste, pred kojim sudom i kada

(molimo Vas da dostavite fotokopiju tužbe)

7 Završni deo

Datum

Potpis

Pritužba se podnosi na adresu:

Poverenik za zaštitu ravnopravnosti

telefon: 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

Pritužba

Važno obaveštenje

Pritužba koju nam uputite biće kopirana i dostavljena fizičkom i/ili pravnom licu, odnosno organu protiv koga podnosite pritužbu.

1 Lični podaci o licu koje podnosi pritužbu

1. Ime _____
2. Prezime _____
3. Naziv _____
(ako je podnosilac pritužbe pravno lice)
4. Da li pritužbu podnosite za neko drugo lice
☐ DA ☐ NE
5. Ako je odgovor na prethodno pitanje potvrđan, napišite u čije ime podnosite pritužbu

6. Da li imate saglasnost lica u čije ime podnosite pritužbu *(obavezno priložite saglasnost, ukoliko je imate)*
☐ DA ☐ NE
7. Adresa/sedište

8. telefon

9. e-mail

10. Datum rođenja *(nije obavezan podatak)*

2 Podaci o pravnom i/ili fizičkom licu, odnosno organu protiv koga podnosite pritužbu

A) Ako se pritužba odnosi na pravno lice/organ

1. Naziv pravnog lica/organa

2. Sedište i adresa

3. Telefon

4. Da li ste zaposleni u tom pravnom licu ☐ DA ☐ NE

B) Ako se pritužba odnosi na fizičko lice

1. Ime i prezime

2. Adresa

3. telefon

4. Da li je osoba za koju tvrdite da vas je diskriminirala to učinila na svom radnom mestu / izvršavajući radne zadatke
☐ DA ☐ NE
5. Ako je odgovor na prethodno pitanje potvrđan, navedite gde je osoba zaposlena

(naziv preduzeća/institucije/organizacije, adresa, telefon, pozicija/radno mesto te osobe)

Napomena: Ukoliko ima više pravnih i/ili fizičkih lica, odnosno organa na koje se pritužujete, molimo Vas da za svakoga posebno popunite obrazac pritužbe.

3 Osnov diskriminacije

Zaokružite jedan ili više osnova (ličnih svojstava) na osnovu kojih smatrate da ste bili diskriminirani.

- | | |
|--|--|
| 1. Rasa | 16. Genetske osobenosti |
| 2. Boja kože | 17. Zdravstveno stanje |
| 3. Preci | 18. Invaliditet |
| 4. Državljanstvo | 19. Bračni i porodični status |
| 5. Nacionalna pripadnost ili etničko poreklo | 20. Osuđivanost |
| 6. Jezik | 21. Starosno doba |
| 7. Verska ili politička ubeđenja | 22. Izgled |
| 8. Pol | 23. Članstvo u političkim, sindikalnim i drugim organizacijama |
| 9. Rod | 24. Neko drugo lično svojstvo _____ |
| 10. Rodni identitet | |
| 11. Seksualna orijentacija | |
| 12. Polne karakteristike | |
| 13. Nivo prihoda | |
| 14. Imovno stanje | |
| 15. Rođenje | |

(molimo navedite)

Molimo Vas da ukratko navedete zašto smatrate da je lično svojstvo koje ste označili bilo povod za diskriminaciju.

4 Gde se desio događaj povodom kogapodnosite pritužbu

1. Postupak pred organima javne vlasti (sud, opština, ministarstvo, komisije...)
2. U postupku zapošljavanja ili na poslu
3. Prilikom pružanja javnih usluga ili pri korišćenju objekata i površina
4. Ostvarivanje verskih prava
5. Obrazovanje i stručno osposobljavanje
6. Ostvarivanje manjinskih prava
7. Zdravstvene usluge
8. Nešto drugo _____

(molimo navedite)