

ПРЕТСТАВКА

ВАЖНО: Од претставката која ни ја упатувате, копија ќе биде доставена до физичкото/правното лице, односно органот против кого ја поднесувате претставката.

ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ ЗА ПОДНОСИТЕЛОТ

1. **ИМЕ:**

2. **ПРЕЗИМЕ:**

3. **НАЗИВ:**

(доколку подносителот е правно лице)

4. **АДРЕСА/СЕДИШТЕ:**

(доколку подносителот е правно лице)

5. **ПОЛ:** _____

6. **ДАТУМ НА РАЃАЊЕ:** _____

7. **ТЕЛЕФОН:** _____

E-MAIL:

8. **ЕТНИЧКА ПРИПАДНОСТ:** _____ (не е задолжителен податок)

9. **ДАЛИ ЈА ПОДНЕСУВАТЕ ПРЕТСТАВКАТА ЗА ИМЕ НА ДРУГО ЛИЦЕ:**

(одговорете со ДА или НЕ)

10. **АКО ОДГВОРОТ НА ПРЕТХОДНОТО ПРАШАЊЕ Е ПОТВРДЕН, НАВЕДЕТЕ ВО ЧИЕ ИМЕ ЈА ПОДНЕСУВАТЕ ПРЕТСТАВКАТА:**

11. **ДАЛИ ИМАТЕ СОГЛАСНОСТ ОД ЛИЦЕТО ВО ЧИЕ ИМЕ ЈА ПОДНЕСУВАТЕ ПРЕТСТАВКАТА:** _____ (одговорете со ДА или НЕ; доколку ДА, истата приложете ја)

ПОДАТОЦИ ЗА ФИЗИЧКОТО/ПРАВНОТО ЛИЦЕ, ОДНОСНО ОРГАНОТ ПРОТИВ КОГО ЈА ПОДНЕСУВАТЕ ПРЕТСТАВКАТА

1. АКО ПРЕТСТАВКАТА СЕ ОДНЕСУВА НА ПРАВНО ЛИЦЕ/ОРГАН:

- **НАЗИВ:**

- **СЕДИШТЕ:**

- **ТЕЛЕФОН:** _____
- **ДАЛИ СТЕ ВРБОТЕН/А ВО ТОА ПРАВНО ЛИЦЕ/ОРГАН:** _____
(одговорете со ДА или НЕ)

2. АКО ПРЕТСТАВКАТА СЕ ОДНЕСУВА НА ФИЗИЧКО ЛИЦЕ:

- **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:**

- **АДРЕСА:**

- **ТЕЛЕФОН:** _____
- **ДАЛИ ЛИЧНОСТА ЗА КОЈА ТВРДИТЕ ДЕКА ВЕ ДИСКРИМИНИРАЛА ТОА ГО НАПРАВИЛА НА РАБОТНОТО МЕСТО/ИЗВРШУВАЈКИ ГИ РАБОТНИТЕ ЗАДАЧИ:** _____
(одговорете со ДА или НЕ)
- **АКО ПРЕТХОДНИОТ ОДГОВОР Е ПОЗИТИВЕН, НАВЕДЕТЕ КАДЕ Е ВРАБОТЕНА ЛИЧНОСТА:**

(назив на претпријатието/институцијата/организацијата, адреса, телефон, позиција/работно место на соодветната личност)

ВАЖНО: Доколку има повеќе физички и/или правни лица, односно органи против кои поднесувате претставки, Ве молиме за секој од нив да пополните посебна претставка.

ОСНОВ/И ЗА ДИСКРИМИНАЦИЈА

Заокружете еден или повеќе основи на дискриминација, врз чија основа сметате дека сте дискриминирани.

- | | |
|--|--|
| 1. Пол | 11. Други видови уверувања |
| 2. Раса | 12. Образование |
| 3. Боја на кожа | 13. Политичка припадност |
| 4. Род | 14. Личен или општествен статус |
| 5. Припадност на маргинализирана група | 15. Ментална и телесна попреченост |
| 6. Етничка припадност | 16. Возраст |
| 7. Јазик | 17. Семејна или брачна состојба |
| 8. Државјанство | 18. Имотен статус |
| 9. Социјално потекло | 19. Здравствена состојба |
| 10. Религија или верско уверување | 20. Сексуална ориентација |
| | 21. Родов идентитет |
| | 22. Некоја друга основа: (наведете која) |
-

КАДЕ СЕ СЛУЧИ НАСТАНОТ ПО КОЈ ПОВОД ПОДНЕСУВАТЕ ПРЕТСТАВКА

1. РАБОТАТА И РАБОТНИТЕ ОДНОСИ
 2. ОБРАЗОВАНИЕ, НАУКА И СПОРТ
 3. СОЦИЈАЛНА СИГУРНОСТ, ВКЛУЧУВАЈЌИ ГО И ПОДРАЧЈЕТО НА СОЦИЈАЛНА ЗАШТИТА, ПЕНЗИСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРУВАЊЕ, ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ И ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА
 4. ПРАВОСУДСТВО И УПРАВА
 5. ДОМУВАЊЕ
 6. ЈАВНО ИНФОРМИРАЊЕ И МЕДИУМИ
 7. ПРИСТАП ДО ДОБРА И УСЛУГИ
 8. ЧЛЕНУВАЊЕ И ДЕЈСТВУВАЊЕ ВО СИНДИКАЛНИ, ПОЛИТИЧКИ ПАРТИИ, ЗДРУЖЕНИЈА НА ГРАЃАНИ И ФОНДАЦИИ ИЛИ ДРУГИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАСНОВАНИ НА ЧЛЕНСТВО
 9. КУЛТУРА
 10. ДРУГИ ОБЛАСТИ ОПРЕДЕЛЕНИ СО ЗАКОН
-

(наведете)

ДОКАЗИ (наведете ги доказите кои ги доставувате во прилог на претставката)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

1. **ДАЛИ ИМАТЕ ПОВЕДЕНО СУДСКА ПОСТАПКА** _____ (одговорете со ДА или НЕ)

2. **АКО СТЕ ПОВЕЛЕ, ПРЕД КОЈ СУД И КОГА**

(доставете и фотокопија од тужбата)

3. **ДАЛИ СЕ ИМАТЕ ОБРАТЕНО ДО ДРУГА ИНСТИТУЦИЈА** _____ (одговорете со ДА или НЕ)

4. **АКО СТЕ СЕ ОБРАТИЛЕ, ДО КОЈА И КОГА**

(доставете и фотокопија од кореспонденцијата)

МЕСТО И ДАТА

ПОТПИС