



## **ŽALBA KOMISIJI ZA RAZMATRANJE LJUDSKIH PRAVA**

### **Važna informacija**

- Ovo je pravni dokument i može uticati na vaša prava.
- Ukoliko je potrebno, potražite pravni savet od advokata ili drugog kvalifikovanog pravnog savetnika pre podnošenja ovog obrasca.
- Iznesite sve informacije koje mogu biti od značaja za vaš slučaj.
- Uključite sve raspoložive dokumentovane dokaze.
- Nalazi i preporuke iz procedura, kao i informacije koje ste pružili Komisiji mogu biti dostupni javnosti

Podnesite vašu žalbu na adresu:

**Komisija za Razmatranje Ljudskih Prava**  
Zgrada KRLJP  
Ul. Rrustem Statovci Br. 29  
Priština  
Kosovo

[Office@hrrp.eu](mailto:Office@hrrp.eu)

**Faks 038-28 2207**

Zgrada KRLJP  
Ul. Rrustem Statovci br. 29  
Priština, Kosovo

Tel. 038-28 2207

038-28 2208  
[www.hrrp.eu](http://www.hrrp.eu)

Email [office@hrrp.eu](mailto:office@hrrp.eu)

## I. STRANE

<b>A. Podnosilac žalbe</b> <i>Osoba koja podnosi žalbu.</i>	
Zvanje	G-din/G-đa/G-đica (molimo zaokružite)
Prezime	
Ime	
Datum rođenja	
Zanimanje	
Adresa	
Broj telefona	
Broj faksa	
Email	

<b>B. Navodna(e) žrtva(e)</b> <i>Osoba(e) čija su ljudska prava navodno narušena. Ovaj deo obrasca treba da bude ispunjen samo ako se žalba podnosi u ime druge osobe (na primer preminulog ili nestalog člana porodice)</i>	
Zvanje	G-din/G-đa/G-đica (molimo zaokružite)
Prezime	
Ime	
Datum rođenja	
Zanimanje	
Poslednja poznata adresa	
Navodna žrtva je	Preminula/nestala/drugo (molimo navedite)

**C. Opunomoćenik podnosioca žalbe**

*Ovaj deo obrasca treba da bude ispunjen samo ako podnosioca predstavlja advokat ili drugi predstavnik. U ovom slučaju takođe treba ispuniti Opunomoćenje.*

Zvanje	G-din/G-đa/G-đica (molimo zaokružite)
Prezime	
Ime	
Datum rođenja	
Zanimanje Adresa	
Broj telefona	
Broj faksa	

**II. ŽELJENI JEZIK**

*Izaberite jezik na kome bi želeli da ostvarite komunikaciju sa Komisijom. Odluke Komisije će takođe biti na željenom jeziku.*

- Engleski
- Albanski
- Srpski

**III. POVERLJIVOST**

*Da li ste protiv toga da vaše ime bude obelodanjeno tokom procedura sprovedenih od strane Komisije?*

- Ne
- Da

*Ukoliko ste protiv toga da vaše ime bude obelodanjeno molimo objasnite zašto:*

*Ukoliko izaberete "ne", vaš identitet NEĆE biti tretiran kao poverljiv.*

#### IV. IZJAVA O ČINJENICAMA

**Navedite hronološkim redom na šta se žalite, sa svim relevantnim detaljima, uključujući:**

- *Datume relevantnih događaja*
- *Šta se dogodilo?*
- *Šta ste vi uradili?*
- *Sa kim ste razgovarali?*
- *Kakve odgovore ste dobili?*
- *Detalje o svim relevantnim administrativnim i sudskim odlukama, ako ih ima.*

*Relevantni dokumenti treba da budu navedeni u Odeljku VIII ove žalbe i kopije istih treba da budu pridodate.*

*Nastavite na zasebnom listu, ako je potrebno.*

## V. IZJAVA O NAVODNOM KRŠENJU LJUDSKIH PRAVA I O RELEVANTNIM ARGUMENTIMA

*Komisija može razmotriti kršenja sledećih instrumenata ljudskih prava i njihovih protokola, počinjena od strane EULEX-a:*

- Univerzalne Deklaracije o Ljudskim Pravima (1948)
- Evropske Konvencije o Zaštiti Ljudskih Prava i Osnovnih Sloboda (EKLJP, 1950)
- Konvencije o Eliminisanju Svih Oblika Rasne Diskriminacije (KERD, 1965)
- Međunarodne Povelje o Civilnim i Političkim Pravima (PCPP, 1966)
- Međunarodne Povelje o Ekonomskim Socijalnim i Kulturnim Pravima (PESKP, 1966)
- Konvencije o Eliminisanju Svih Oblika Diskriminacije Žena (KEDŽ, 1979)
- Konvencije Protiv Mučenja i Ostalih Okrutnih, Nehumanih ili Ponižavajućih Tretmana Kažnjavanja (KPM, 1984)
- Konvencije o Pravima Deteta (KPD, 1989)

**Molimo navedite koja ljudska prava su, po vama, narušena, i bilo koje pravne argumente za koje želite da budu razmotreni od strane Komisije.**

*Nastavite na zasebnom listu, ako je potrebno.*

## VI. IZJAVA O UPOTREBLJENIM PRAVNIM ILI DRUGIM LEKOVIMA

Molimo navedite detalje o vašim ranijim pokušajima da sprečite ili zatražite ponovno razmatranje kršenja ljudskih prava o kojem vi podnosite žalbu.

<b>A. Odluke povezane sa vašom žalbom</b> <i>Navedite hronološkim redom (počnite sa prvom odlukom)</i>	
Datum	Organ koji je doneo odluku

<b>B. Da li je vaša žalba bila podneta bilo kom drugom međunarodnom organu za donošenje odluke, sprovođenje istrage ili poravnanje?</b> <i>Ukoliko jeste, navedite detalje.</i>	
Žalba podneta (označite)	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Odbor Ujedinjenih Nacija za Ljudska Prava</li><li><input type="radio"/> Evropski Sud za Ljudska Prava</li><li><input type="radio"/> Organizacija za Evropsku Bezbednost i Saradnju</li><li><input type="radio"/> Ostali (molimo navedite)</li></ul>
Broj slučaja	
Datum	
Status procedure	

## VII. IZJAVA O ZATRAŽENIM PRAVNIM LEKOVIMA

*Navedite koje pravne lekove vi tražite od EULEX-a.*

**Molimo vas da imate u vidu da nalazi, i, gde je potrebno, neobavezujuće preporuke, ne mogu rezultirati novčanom nadoknadom.**

## VIII. LISTA DOKUMENATA

*Navedite i nabrojite sve relevantne dokumente koji su pridodati ovoj žalbi i koje vi navodite u vašoj žalbi.*

	Datum dokumenta	Naziv dokumenta
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

## **IX. IZJAVA I POTPIS**

Ovim izjavljujem, sa punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su pružene informacije tačne.

Potpis podnosioca \_\_\_\_\_

Mesto \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Ukoliko podnosilac odluči da imenuje predstavnika, dokument o opunomoćenju treba da bude podnet što je pre moguće.
--





## Punomoćje<sup>1</sup>

Ja, (ime i adresa podnosioca žalbe)

.....  
.....

ovim opunomoćujem (ime, adresa i zanimanje opunomoćenika)

.....  
.....

da me zastupa u procesima pred Komisijom za Razmatranje Ljudskih Prava

.....  
(mesto i datum)

.....  
(potpis podnosioca)

Ovim prihvatom gore navedeno opunomoćenje

.....  
(potpis predstavnika)

<sup>1</sup> **Ovaj obrazac mora biti popunjen i potpisan od strane bilo kog podnosioca koji želi da bude zastupan pred KRLJP i od strane advokata ili druge imenovane osobe.**

Zgrada KRLJP  
Ul. Rustem Statovci br. 29  
Priština, Kosovo

Tel. 038-282 207

038-282 208  
[www.hrrp.eu](http://www.hrrp.eu)

Email [office@hrrp.eu](mailto:office@hrrp.eu)