Az **Egyenlő Bánásmód Hatóság** részére

1013 Budapest, Krisztina krt. 39/B

**Panaszbeadvány**

Az egyenlő bánásmódról és az esélyegyenlőség előmozdításáról szóló 2003. évi CXXV. törvény (Ebktv.) 15. §-a alapján a következő panaszt kívánom előterjeszteni.

**Kérelmező neve:**

**Lakcíme / tartózkodási helye:**

**Telefonszáma:**

**E-mail címe:**

**A bepanaszolt szerv, személy neve, címe/székhelye (a hátrány/sérelem okozója):**

**IDE A HELYI ÖNKORMÁNYZAT NEVÉT, CÍMÉT ÍRJA
(Itt ne a polgármester, jegyző, vagy konkrét ember nevét adja meg, ha a sérelme egy konkrét emberhez köthető -- a konkrét sérelmet lejjebb írja le!)**

**Milyen hátrány / sérelem érte és az milyen tulajdonságával, jellemzőjével hozható összefüggésbe:** …………… helyi önkormányzat közmeghallgatásán nem biztosították számomra a felszólalás jogát/ képviselő testületi ülésén megtagadták tőlem a felvételkészítés jogát. Ennek oka az, hogy az eljáró személy hátrányosan különböztetett meg az alábbi védett tulajdonságom, tulajdonságaim vonatkozásában:

* nemem,
* faji hovatartozásom,
* bőrszínem,
* nemzetiséghez való tartozásom,
* nemzetiségem
* anyanyelvem,
* fogyatékosságom,
* egészségi állapotom,
* vallási vagy világnézeti meggyőződésem,
* politikai vagy más véleményem,
* családi állapotom,
* anyaságom (terhességem) vagy apaságom,
* szexuális irányultságom,
* nemi identitásom,
* életkorom,
* társadalmi származásom,
* vagyoni helyzetem,
* foglalkoztatási jogviszonyomnak vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyomnak részmunkaidős jellege, illetve határozott időtartama,
* érdekképviselethez való tartozásom,
* egyéb helyzetem, tulajdonságom vagy jellemzőm

 KI KELL VÁLASZTANI A MEGFELELŐT VAGY MEGFELELŐKET!

**A bekövetkezett hátrány / sérelem időpontja:...............**

**Tud-e megnevezni olyan személyt/személyeket, akik jelen voltak a hátrány/sérelem bekövetkezésekor, és azt tanúsítani tudják (ha igen, neve/nevük és elérhetőségük):...................**

**Írja le röviden a panaszát, az eseményeket időrendben, részletesen ismertesse, pontos dátumok, helyszínek és személyek megjelölésével (ki, mikor, hol pontosan mit csinált, mit mondott, ki volt még jelen), milyen dokumentumok tudják leginkább valószínűsíteni a sérelmet/hátrányt:**

**Csatolt dokumentumok (másolatban kérjük csatolni)**

**1.**

**2.**

**3.**

**Tudomásul veszem, hogy az adataimat és a panaszhoz kapcsolódó információkat hatósági eljárás céljából az Egyenlő Bánásmód Hatóság kezeli.**

**............................................**

**aláírás**

**Fontos: a panaszt aláírva, tértivevényes postai küldeményben küldje el a hatóság alábbi címére, vagy ügyfélfogadási időben hozza be/juttassa el a hatóság címére (ügyfélfogadás: hétfőnként 9 és 16 óra között).**

**Levélcím: 1013 Budapest, Krisztina krt. 39/B**