

ДО

КОМИСИЯТА ЗА ЗАЩИТА ОТ ДИСКРИМИНАЦИЯ

гр. София 1125, бул. „Драган Цанков“ № 35

(сигналът може да се подаде и в съответния
регионален раздел/офис на КЗД)

ЖАЛБА / СИГНАЛ

за извършена дискриминация по смисъла на Закона за защита от дискриминация (ЗЗДискр)

I. ДАННИ ЗА ПОДАВАЧА (ОТ)

Име, презиме, фамилия:

ЕГН / ЛНЧ: Тел. за връзка:

Адрес за кореспонденция:

Имейл адрес:

II. ДАННИ ЗА ИЗВЪРШИТЕЛЯ (СРЕЩУ)

Посочва се лицето, институцията, фирмата или длъжностното лице, извършило дискриминацията

Наименование на институция / фирма / име:

Адрес / Място на работа:

Длъжност (ако е известна):

III. ОТОНОСНО: ПРИЗНАК НА ДИСКРИМИНАЦИЯ

Отбележете със знак „X“ съответния признак или признаци:

☐ Етническа принадлежност / Раса

☐ Религия / Вярвания

☐ Обществено положение

☐ Друго:

IV. ОБСТОЯТЕЛСТВА ПО СЛУЧАЯ (ОПИСАНИЕ НА СЪБИТИЯТА)

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА КОМИСАРЕ,

С настоящото Ви уведомявам за извършено спрямо мен пряко / косвено третиране, което представлява дискриминация по смисъла на Закона за защита от дискриминация (ЗЗДискр).

На г. в гр./с. се обърнах към
.....

със следното искане / молба:

В отговор получих неоснователен отказ / беше ми отказано обслужване / бяха ми поставени дискриминационни условия, а именно:

Смятам, че спрямо мен беше приложено различно и по-неблагоприятно третиране единствено заради моята етническа принадлежност / произход, което нарушава правата ми, гарантирани от Конституцията на Република България и ЗЗДискр.

V. ДОКАЗАТЕЛСТВА

1. Копие от писмен отказ / документ / молба:

.....

2. Имена и контакти на свидетели (ако има такива):

- Свидетел 1: тел.:
- Свидетел 2: тел.:

VI. ИСКАНИЯ КЪМ КОМИСИЯТА

На основание гореизложеното, моля Комисията за защита от дискриминация:

1. Да образува производство за установяване на извършено нарушение на ЗЗДискр.
2. Да установи извършената спрямо мен дискриминация от страна на:
.....
3. Да наложи предвидените в закона административни наказания (глоби / имуществени санкции) на нарушителя.
4. Да даде задължителни предписания за преустановяване на дискриминационната практика.

VII. ДЕКЛАРАЦИЯ И ПРИЛОЖЕНИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ: Декларирам, че за същото нарушение няма образувано съдебно производство пред съд.

ПРИЛОЖЕНИЯ: Копие от документи – бр.

Дата: г.

гр. / с.

ПОДПИС:

(Име и фамилия)