

ОБРАЗАЦ ЗАХТЈЕВА
За испитивање кршења Закона о равноправности полова у
Босни и Херцеговини

Јавни орган коме се подноси захтјев:

Назив: Гендер центар Републике Српске (Влада Републике Српске)
Адреса: Бана Милосављевића бб, 78000 Бања Лука, БиХ

1. Подносилац захтјева:

Име и презиме/назив:

Пол: 1. Мушки 2. Женски

Адреса: Улица и број:

Мјесто/поштански број:

Држава (ако није БиХ):

ЈМБГ:

Број личне карте и мјесто издавања:

Телефон/факс:

Е-mail адреса:

2. Пуномоћник подносиоца захтјева (уколико постоји):

Име и презиме:

Пол: 1. Мушки 2. Женски

Адреса: Улица и број:

Мјесто/поштански број:

Држава (ако није БиХ):

.....

ЈМБГ:

.....

Број личне карте и мјесто издавања:

.....

Телефон/факс:

.....

Е-mail адреса:

.....

3. Државни орган, републичка установа и друго правно лице на које се у захтјеву жалите:

.....
.....
.....

4. Име и звање службеника или одговорног лица у правном лицу на кога се у захтјеву жалите (ако је познато):

.....
.....
.....

5. Одлука на коју се у захтјеву жалите (уколико таква постоји, врста и број и број списа уколико је познат):

.....
.....
.....

6. Чињенице случаја и разлози за подношење захтјева
(уколико је потребно користите додатни лист папира):

7. Информације о свим правним средствима (жалбе, тужбе, захтјеви и други поднесци), које су поднесене другим надлежним органима прије подношења захтјева Гендер центру (ако таква постоје):

.....
.....

8. Навести шта се захтијева од Гендер центра:

.....
.....

9. Да ли захтијевате тајност података: ДА НЕ

Ако сте закружили одговор ДА, које податке желите сматрати тајним/повјерљивим?

Датум подношења захтјева:

Потпис подносиоца:

Ове податке попуњава службеник/ца Гендер центра Републике Српске:

Датум пријема захтјева:

Захтјев примио/ла:

..... М.П.