



# İNSAN HAKLARI İHLAL İDDİASI BAŞVURU FORMU

**Not:** 1,2,3,4,5 ve 6. bölümler görevlilerce doldurulmalıdır.

**Kayıt Tarihi** ...../...../200.... **ve Kayıt Numarası:**.....

**T.C. Kimlik Numarası:**

<b>1. Başvurunun yapıldığı il ve ilçe:</b>	<b>Kod:</b>	<b>2. Başvuru yapılan yer:</b>
Başvuru Yapılan İl: .....	1 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 4 <input type="text"/>	Başbakanlık İnsan Hakları Başkanlığı <input type="checkbox"/> 1
Başvuru Yapılan İlçe:.....	2 <input type="text"/> <input type="text"/>	İl İnsan Hakları Kurulu ..... <input checked="" type="checkbox"/> 2
		İlçe İnsan Hakları Kurulu..... <input type="checkbox"/> 3

<b>3. Başvuru şekli:</b>	
Postayla <input type="checkbox"/> 1	Faksla <input type="checkbox"/> 4
Şahsen <input type="checkbox"/> 2	Şikayet ve Öneri Kutusu <input type="checkbox"/> 5
Telefonla <input type="checkbox"/> 3	İnternet-Elektronik posta <input checked="" type="checkbox"/> 6

<b>4. Başvuruda bulunan:</b>	
Mağdurun kendisi <input checked="" type="checkbox"/> 1	Tüzel Kişi (Dernek,Vakıf, Sendika vs.) <input type="checkbox"/> 4
Mağdurun temsilcisi (Avukatı) <input type="checkbox"/> 2	İsimsiz / ihbar <input type="checkbox"/> 5
Mağdurun yakını (Akrabası, arkadaşı) <input type="checkbox"/> 3	Diğer - Kurumlar ..... <input type="checkbox"/> 6

<b>5. Başvuru konusu edilen kurum: (Sadece bir kurum seçiniz.) Kurumun adını belirtiniz</b>		
01	Bakanlık Merkez Teşkilatı	:
02	Banka (Özel ve kamu)	:
03 x	Belediye	:
04	Ceza ve Tutukevi	:
05	Eğitim ve Öğretim Kurumu	:
06	Emniyet	:
07	İl Özel İdaresi	:
08	Jandarma	:
09	Kaymakamlık	:
10	Köy Muhtarlığı	:
11	Meslek Odası ve Birlik	:
12	Özel Sektör (Şirket, İşletme vs.)	:
13	Sağlık Kurumu (Hastane, Sağlık Ocağı vs)	:
14	Sosyal Güvenlik Kurumu (SSK, BAĞ-KUR,vs)	:
15	Valilik (İl Müdürlükleri, bağlı birimler dahil)	:
16	Yargı (Adli ve İdarî Yargı)	:
17	Şikayet edilen kurum yok	:
18	Şikayet edilen kurum bilinmiyor	:
19	Diğer (belirtiniz)	:

<b>6. Başvuru Konuları: (Birden fazla seçilebilir.)</b>	
01	Adil Yargılanma Hakkı
02	Aile Kurma/Ailenin Korunması Hakkı
03	Ayrımcılık Yasağı (Türünü belirtiniz: .....
04	Bilim ve Sanat Hürriyeti
05	Çalışma ve Sözleşme Hakkı
06 x	Çevre Hakkı
07	Çocuk Hakları
08	Dilekçe / Bilgi edinme Hakkı
09	Din ve Vicdan Hürriyeti
10	Eğitim ve Öğrenim Hakkı
11	Engelli (Özürlü) Hakkı
12	Haberleşme/Basin Hürriyeti
13	Düşünce ve İfade Hürriyeti
14	İşkence Yasağı

15	Kadın Hakları
16	Kişî Hürriyeti ve Güvenliği Hakkı
17	Konut Dokunulmazlığı Hakkı
18	Kötü Muamele Yasağı
19	Mülkiyet Hakkı
20	Örgütlenme Hürriyeti
21	Özel Hayatın Gizliliği Hakkı
22	Sağlık ve Hasta Hakkı
23	Seçme ve Seçilme Hakkı
24	Sosyal Güvenlik Hakkı
25	Toplantı ve Gösteri Yürüyüşü Hakkı
26	Uyrukluk (Tâbiyet) Hakkı
27	Yaşam Hakkı
28	Yerleşme ve Seyahat Hürriyeti
29	Zorla Çalıştırma ve Angarya Yasağı
30	Diğer (Belirtiniz) .....



<b>7. İhlalin olduğu yer:</b> (Aşağıdaki boşluğa il ilçe veya ülke adını belirtiniz.)		<b>Kod No</b>				
1 İl : → Malatya		→ <table border="1" style="width: 20px; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>9</td><td>1</td></tr></table>			9	1
9	1					
2 İlçe: → .... Merkez		→				
3 Yurtdışı: → .....		→				
<b>8. İhlalin olduğu tarih:</b> (Yıl mutlaka belirtilmelidir. Yoksa başvuru tarihi esas alınacaktır.)		<b>G ü n   A y   Y ı l</b> [ ][ ] / [ ][ ] / [ ][ ][ ][ ]				
<b>9. Başvuru konusu ile ilgili daha önce başlatılıp devam eden veya sonuçlanmış bir işlem var mı?</b>						
İlk Başvuru .....	1	<input type="checkbox"/>				
Adli işlem yapıldı (yan tarafa belirtiniz)	2	<input type="checkbox"/>				
İdari işlem yapıldı (yan tarafa belirtiniz)	3	<input type="checkbox"/>				
Adli işlem devam ediyor .....	4	<input type="checkbox"/>				
İdari işlem devam ediyor .....	5	<input type="checkbox"/>				
Bilinmiyor .....	6	<input type="checkbox"/>				
Yok.....	7	<input type="checkbox"/>				
<b>10. Mağdurun Cinsiyeti:</b> → Erkek 1 <input type="checkbox"/> Kadın 2 <input type="checkbox"/> Tüzel Kişilik 3 <input type="checkbox"/>						
<b>11. Mağdurun Yaşı:</b> .....						
<b>12. Mağdurun Eğitim Durumu :</b>	Okur-Yazar değil 01 <input type="checkbox"/>	Okur-Yazar okul bitirmedi 02 <input type="checkbox"/>	İlkokul 03 <input type="checkbox"/>			
	Ortaokul ve dengi 04 <input type="checkbox"/>	İlköğretim 05 <input type="checkbox"/>	Lise/dengi 06 <input type="checkbox"/>			
	Yüksekokul 07 <input type="checkbox"/>	Lisansüstü/Doktora 08 <input type="checkbox"/>	Bilinmiyor 09 <input type="checkbox"/>			
<b>13. Mağdurun Medeni Durumu:</b>	Hiç evlenmedi 1 <input type="checkbox"/>	Boşandı 3 <input type="checkbox"/>	Bilinmiyor 5 <input type="checkbox"/>			
	Evli 2 <input type="checkbox"/>	Eşi öldü 4 <input type="checkbox"/>				
<b>14. Mağdurun Uyuşu :</b> → T.C. 1 <input type="checkbox"/> Yabancı 2 <input type="checkbox"/> Haymatlos (Uyruksuz) 3 <input type="checkbox"/>						
<b>15. Mağdurun Çalışma Durumu:</b>	Çalışıyor 1 <input type="checkbox"/>	→ Belirtiniz: .....				
	Çalışmıyor 2 <input type="checkbox"/>	→ Belirtiniz: .....				
	Bilinmiyor 3 <input type="checkbox"/>					
<b>16. Mağdurun Adı ve Soyadı :</b> .....						
Telefonu: .....	Faks: .....					
Cep tel: .....	E posta: .....					
Ev veya iş adresi: .....						
<b>17. Varsa Mağdurun Temsilcisinin Adı ve Soyadı:</b> .....						
Telefonu: .....	Faks: .....					
Cep tel: .....	E posta: .....					
Ev veya iş adresi: .....						
		<b>Mağdur veya Temsilcisi İmza-Tarih Bölümü:</b> ...../...../.....				
<b>18. OLAYIN ÖZETİ:</b> Eğer gerekli görülürse olaylara ilişkin ayrıntılı açıklama için ek sayfada da devam edilebilir.						
..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....						