



A kérelmezői űrlapról

Ez a kérelem okirat, amely befolyásolhatja a kérelmező jogait és kötelezettségeit. Szíveskedjen a Tájékoztatóban foglalt utasításoknak megfelelően kitölteni a kérelmezői űrlapot. Töltse ki az Önre vonatkozó összes mezőt, és küldje meg az ügyével kapcsolatos összes irat egy-egy másolati példányát.

Figyelmeztetés: A Hivatal hiányos kérelmet nem fogad el (ld. *Eljárási Szabályzat* 47. §). Különösen felhívjuk a figyelmét a 47. § 2 bek. (a) pontjára, amely szerint: "Az 1 (d)-(f) pontokban említett és a kérelmezői űrlap idevágó részén kifejtett tényeknek [*tényvázlat, a kérelmező által állított egyezményesértékek, tájékoztatás az elfogadhatósági feltételeknek való megfelelésről*] elegendőnek kell lenniük, hogy a Bíróság meg tudja állapítani a kérelem jellegét és tartalmát további irat igénybevétele nélkül."

Vonalkódos címke

Amennyiben Ön már kapott az Európai Emberi Jogi Bíróságtól vonalkódos címket, szíveskedjen egyet a lenti mezőbe ragasztani.

Kérelem száma

Amennyiben Ön már kapott iktatási számot a Bíróságtól a panaszával kapcsolatban, szíveskedjen azt a lenti mezőbe beírni.

A. A kérelmező (Egyéni)

Ez a rész csak az egyéni kérelmezőkre vonatkozik. Amennyiben a kérelmező szervezet, szíveskedjen a B. pontot kitölteni.

1. Vezetékeve

2. Utóneve(i)

3. Születési ideje

N	N	H	H	É	É	É	É

 pl. 27/09/2012

4. Állampolgársága

5. Lakcíme

6. Telefonszáma (ország-előhívószámmal)

7. Email címe (ha van)

8. Neme

- férfi
 nő

B. A kérelmező (Szervezet)

Ez a pont csak abban az esetben töltendő ki, ha a kérelmező cég, nem-kormányzati szervezet, egyesület, vagy egyéb jogi személy.

9. Neve

10. Azonosítószám (ha van)

11. Bejegyzésének vagy alapításának ideje (ha van)

N	N	H	H	É	É	É	É

 pl. 27/09/2012

12. Tevékenységi köre

13. Bejegyzett címe

14. Telefonszáma (ország-előhívószámmal)

15. Email címe

C. A kérelmező képviselője(i)

Amennyiben a kérelmezőnek nincs képviselője, szíveskedjen a D. pontot kitölteni.

Nem ügyvéd / Szervezeti képviselőSzíveskedjen az űrlap alábbi részét kitölteni, amennyiben Ön a kérelmezőt *nem mint ügyvéd* képviseli.

A lenti mezőbe szíveskedjen beírni, hogy milyen hatáskörben képviseli a kérelmezőt, vagy milyen kapcsolatban áll vele, ill. milyen hivatalos tisztséget tölt be, amennyiben szervezetet képvisel.

16. Hatáskör / kapcsolat / tisztség

17. Vezetékeve

18. Utóneve(i)

19. Állampolgársága

20. Címe

21. Telefonszáma (ország-előhívószámmal együtt)

22. Fax-száma

23. Email címe

ÜgyvédSzíveskedjen az űrlap alábbi részét kitölteni, ha a kérelmezőt *ügyvédként* képviseli.

24. Vezetékeve

25. Utóneve(i)

26. Állampolgársága

27. Címe

28. Telefonszáma (ország-előhívószámmal együtt)

29. Fax-száma

30. Email címe

Meghatalmazás**A kérelmező ezen meghatalmazás aláírásával bízta meg a nevében eljáró képviselőt (ld. Tájékoztató a kérelmezői űrlap kitöltéséhez).**

Ezennel meghatalmazom a fent megjelölt személyt arra nézve, hogy engem az Egyezmény 34. Cikke szerint benyújtott kérelemmel kapcsolatban az Európai Emberi Jogi Bíróság előtti eljárás során képviseljen.

31. A kérelmező aláírása

32. Dátum

pl. 27/09/2012

N N H H É É É É

D. Állam(ok), amely(ek) ellen a kérelem irányul

33. Jelölje meg azon Állam(ok) nevét, amely(ek) ellen a kérelmet előterjeszti

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ALB - Albánia | <input type="checkbox"/> ITA - Olaszország |
| <input type="checkbox"/> AND - Andorra | <input type="checkbox"/> LIE - Liechtenstein |
| <input type="checkbox"/> ARM - Örményország | <input type="checkbox"/> LTU - Litvánia |
| <input type="checkbox"/> AUT - Ausztria | <input type="checkbox"/> LUX - Luxemburg |
| <input type="checkbox"/> AZE - Azerbajdzsán | <input type="checkbox"/> LVA - Lettország |
| <input type="checkbox"/> BEL - Belgium | <input type="checkbox"/> MCO - Monaco |
| <input type="checkbox"/> BGR - Bulgária | <input type="checkbox"/> MDA - Moldova |
| <input type="checkbox"/> BIH - Bosznia-Hercegovina | <input type="checkbox"/> MKD - „Macedónia” volt jugoszláv köztársaság |
| <input type="checkbox"/> CHE - Svájc | <input type="checkbox"/> MLT - Málta |
| <input type="checkbox"/> CYP - Ciprus | <input type="checkbox"/> MNE - Montenegró |
| <input type="checkbox"/> CZE - Cseh Köztársaság | <input type="checkbox"/> NLD - Hollandia |
| <input type="checkbox"/> DEU - Németország | <input type="checkbox"/> NOR - Norvégia |
| <input type="checkbox"/> DNK - Dánia | <input type="checkbox"/> POL - Lengyelország |
| <input type="checkbox"/> ESP - Spanyolország | <input type="checkbox"/> PRT - Portugália |
| <input type="checkbox"/> EST - Észtország | <input type="checkbox"/> ROU - Románia |
| <input type="checkbox"/> FIN - Finnország | <input type="checkbox"/> RUS - Oroszország |
| <input type="checkbox"/> FRA - Franciaország | <input type="checkbox"/> SMR - San Marino |
| <input type="checkbox"/> GBR - Egyesült Királyság | <input type="checkbox"/> SRB - Szerbia |
| <input type="checkbox"/> GEO - Grúzia | <input type="checkbox"/> SVK - Szlovákia |
| <input type="checkbox"/> GRC - Görögország | <input type="checkbox"/> SVN - Szlovénia |
| <input type="checkbox"/> HRV - Horvátország | <input type="checkbox"/> SWE - Svédország |
| <input type="checkbox"/> HUN - Magyarország | <input type="checkbox"/> TUR - Törökország |
| <input type="checkbox"/> IRL - Írország | <input type="checkbox"/> UKR - Ukrajna |
| <input type="checkbox"/> ISL - Izland | |

A kérelem tárgya

Az alábbiakban szíveskedjen kifejteni a kérelmére vonatkozó tényeket és panaszokat, valamint azt, hogy eleget tett-e a hazai jogorvoslatok kimerítése, illetve a hat hónapos határidő követelményének (Egyezmény 35. Cikk (1) bek.) (E., F. és G. pontok) (Eljárási Szabályzat 47.§ (2) b) pontja). A kérelmező a fenti adatokat további részletekkel egészítheti ki pótlapokon. A kiegészítés nem haladhatja meg a 20 oldalt (Eljárási Szabályzat 47.§ (2) b) pontja), ez az oldalszám nem foglalja magában a becsatolt iratok és határozatok másolatait.

E. A tények leírása

34.

F. A kérelmező által állított egyezmény- (ill. jegyzőkönyv-) sértés(ek) és az az(oka)t alátámasztó érvek

37. Az Egyezmény Cikke

Magyarázat

G. Minden egyes panasznál fejtse ki, hogy élt-e a rendelkezésre álló hatékony jogorvoslati lehetőségekkel - ideértve a fellebbezést is - a panaszolt országban. A hat hónapos határidő követelménye betartásának igazolására adja meg a hazai végleges határozat keltét, illetve kézbesítése napját.

38. Panasz

Igénybevett jogorvoslat és a végső határozat kelte

I. Csatolt iratok listája

Szíveskedjen az iratokat hiánytalanul és olvashatóan fénymásolatban megküldeni.

Iratokat nem küldünk vissza Önnek. Ezért az Ön érdeke, hogy másolatokat és ne eredeti iratokat küldjön.

KÉRJÜK, hogy :

- az iratokat keltezés és eljárás szerint rakja sorba;
- folyamatos számozással lássa el az oldalakat;
- **NE** tűzze, kösse vagy ragassza össze az iratok lapjait.

45. Az alábbiakban időrendi sorrendben sorolja fel a becsatolt iratokat és adja azok rövid összegzését.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

Egyéb észrevételek

Van-e egyéb észrevétele a kérelmével kapcsolatban?

46. Észrevételek

Nyilatkozat és aláírás

Tiszta lelkiismerettel kijelentem, hogy a jelen kérelemben leírtak – a legjobb tudomásom szerint – megfelelnek a valóságnak.

47. Dátum

--	--	--	--	--	--	--	--

pl. 27/09/2012

N N H H É É É É

A kérelmező(k) vagy a kérelmező(k) képviselője a lenti mezőben írja(írják) alá a kérelmet.

48. Aláírás(ok) Kérelmező(k) Képviselő(k) –Jelölje meg a megfelelőt!

Kapcsolattartás

Amennyiben egynél több kérelmező vagy képviselő van, szíveskedjen nyilatkozni, hogy melyikük legyen az az egyetlen személy, akivel a Hivatal levelezést folytat.

49. Kérelmező Képviselő neve és címe – Jelölje meg a megfelelőt!

A kitöltött kérelmező űrlapot írja alá és küldje az alábbi címre:

The Registrar
European Court of Human Rights
Council of Europe
67075 STRASBOURG CEDEX
FRANCE