



EUROPEAN COURT OF HUMAN RIGHTS
COUR EUROPÉENNE DES DROITS DE L'HOMME

NOR - 2014/1

Klageskjema

Om dette klageskjema

Dette klageskjemaet er et formelt juridisk dokument som kan påvirke dine rettigheter og plikter. Vennligst følg de forklaringer som gis i Veiledning for utfylling av klageskjemaet. Husk å fylle ut alle felter som er relevante for din situasjon og fremlegge alle relevante dokumenter.

Advarsel: Hvis din klage er ufullstendig, vil den ikke bli behandlet (se Regel 47 i Domstolens regelverk). Merk særlig at Regel 47 § 2 (a) fastslår at:

"Alle de opplysninger som det henvises til i paragraf 1 (d) til (f) [redegjørelse for sakens omstendigheter, påståtte krenkelses og opplysninger om oppfyllelse av vilkårene for realitetsbehandling], må redegjøres for i dette avsnittet slik at Domstolen kan klarlegge innholdet og rekkevidden av klagen uten å se hen til annet materiale.»

Strekkode-etikett

Hvis du allerede har mottatt et sett etiketter med strekkode fra Den europeiske menneskerettighetsdomstol, vennligst fest en av etikettene i feltet nedenfor.

Saksnummer

Hvis du allerede har mottatt et referansenummer fra Domstolen i forbindelse med disse klager, angi det vennligst i feltet nedenfor.

A. Klageren (privatperson)

Dette avsnitt vedrører bare klagere som er privatpersoner. Hvis klageren er en organisasjon, vennligst gå til Avsnitt B.

1. Etternavn

2. Fornavn

3. Fødselsdato

D	D	M	M	Å	Å	Å	Å

 f.eks. 27/09/2012

4. Statsborgerskap

5. Adresse

6. Telefon (med landkode)

7. Eventuell e-post

8. Kjønn

- mann
 kvinne

B. Klageren (organisasjon)

Dette avsnitt skal bare utfylles, hvis klageren er et selskap, en ikke-statlig organisasjon, en forening eller en annen juridisk enhet.

9. Navn

10. Eventuelt identifiseringsnummer.

11. Registrerings- eller grunnleggelse dato (hvis den finnes)

D	D	M	M	Å	Å	Å	Å

 f.eks. 27/09/2012

12. Virksomhet

13. Registreringsadresse

14. Telefon (med landkode)

15. E-post

C. Klagerens representant(er)

Hvis klageren ikke er representert, gå til Avsnitt

Ikke advokat/offisiell organisasjonVennligst fyll ut denne delen av skjemaet, hvis du representerer en klager, men *ikke er advokat*.

Forklar i feltet nedenfor i hvilken egenskap du representerer klageren eller angi ditt forhold til klageren eller din offisielle funksjon hvis du representerer en organisasjon.

16. Egenskap / forhold / funksjon

17. Etternavn

18. Fornavn

19. Statsborgerskap

20. Adresse

21. Telefon (med landkode)

22. Fax

23. E-postadresse

AdvokatVennligst fyll ut denne delen av skjemaet, hvis du representerer klageren *som advokat*.

24. Etternavn

25. Fornavn

26. Statsborgerskap

27. Adresse

28. Telefon (med landkode)

29. Fax

30. E-postadresse

Fullmakt**Klageren må gi myndighet til hver representant til å handle på hans eller hennes vegne ved å underskrive fullmakten nedenfor (se Veiledning for utfylling av klageskjemaet).**

Jeg gir herved den nevnte personen fullmakt til å representere meg under saksbehandlingen for Den europeiske menneskerettighetsdomstol om den klagen jeg har bragt inn i henhold til artikkel 34 i konvensjonen.

31. Klagers underskrift

32. Dato

f.eks. 27/09/2012

D D M M Å Å Å Å

D. Stat(er) klagen er rettet mot

33. Sett kryss ved navnet på den eller de stater, klagen er rettet mot

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ALB - Albania | <input type="checkbox"/> ITA - Italia |
| <input type="checkbox"/> AND - Andorra | <input type="checkbox"/> LIE - Liechtenstein |
| <input type="checkbox"/> ARM - Armenia | <input type="checkbox"/> LTU - Litauen |
| <input type="checkbox"/> AUT - Østerrike | <input type="checkbox"/> LUX - Luxembourg |
| <input type="checkbox"/> AZE - Aserbajdsjan | <input type="checkbox"/> LVA - Latvia |
| <input type="checkbox"/> BEL - Belgia | <input type="checkbox"/> MCO - Monaco |
| <input type="checkbox"/> BGR - Bulgaria | <input type="checkbox"/> MDA - Moldova |
| <input type="checkbox"/> BIH - Bosnia-Hercegovina | <input type="checkbox"/> MKD - "Den tidligere jugoslaviske republikk Makedonia" |
| <input type="checkbox"/> CHE - Sveits | <input type="checkbox"/> MLT - Malta |
| <input type="checkbox"/> CYP - Kypros | <input type="checkbox"/> MNE - Montenegro |
| <input type="checkbox"/> CZE - Tsjekkia | <input type="checkbox"/> NLD - Nederland |
| <input type="checkbox"/> DEU - Tyskland | <input type="checkbox"/> NOR - Norge |
| <input type="checkbox"/> DNK - Danmark | <input type="checkbox"/> POL - Polen |
| <input type="checkbox"/> ESP - Spania | <input type="checkbox"/> PRT - Portugal |
| <input type="checkbox"/> EST - Estland | <input type="checkbox"/> ROU - Romania |
| <input type="checkbox"/> FIN - Finland | <input type="checkbox"/> RUS - Russland |
| <input type="checkbox"/> FRA - Frankrike | <input type="checkbox"/> SMR - San Marino |
| <input type="checkbox"/> GBR - Storbritannia | <input type="checkbox"/> SRB - Serbia |
| <input type="checkbox"/> GEO - Georgia | <input type="checkbox"/> SVK - Slovakia |
| <input type="checkbox"/> GRC - Hellas | <input type="checkbox"/> SVN - Slovenia |
| <input type="checkbox"/> HRV - Kroatia | <input type="checkbox"/> SWE - Sverige |
| <input type="checkbox"/> HUN - Ungarn | <input type="checkbox"/> TUR - Tyrkia |
| <input type="checkbox"/> IRL - Irland | <input type="checkbox"/> UKR - Ukraina |
| <input type="checkbox"/> ISL - Island | |

Klagens innhold

All informasjon om sakens faktiske omstendigheter, om klageren og om oppfyllelse av kravene om uttømmelse av interne rettsmidler og av seks månedersfristen beskrevet i Artikkel 35 § 1 i konvensjonen må redegjøres for i denne del av klageskjemaet (avsnitt E., F. og G.) (Regel 47 § 2 (a)). Klageren kan tilføye detaljerte anførsler i klageskjemaet. Den slags supplerende innlegg må ikke overskride 20 sider (Regel 47 § 2 (b)); denne begrensningen av antall sider omfatter ikke kopier av vedlegg og avgjørelser.

E. Redegjørelse for sakens faktiske omstendigheter

34.

I. Liste over vedlagte dokumenter

Du bør vedlegge fullstendige og leselige *kopier* av alle dokumenter.

Ingen dokumenter vil bli sent tilbake til deg. Det er derfor viktig at du sender inn kopier, ikke originaler.

Du MÅ:

- sortere dokumentene etter dato og saksbehandling;
- nummerere sidene fortløpende;
- IKKE stifte, binde eller klistre sammen dokumentene.

45. Vennligst gi en fortegnelse over dokumentene i kronologisk rekkefølge og med en kortfattet beskrivelse i feltet nedenfor.

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.

