



मानवाधिकार जागरुकता संगठन

MANAVADHIKAR JAGRUKTA SANGATHAN

शिकायत पंजीकरण फार्म

फॉर्म संख्या

आप किससे उत्पीड़ित हैं?

दिनांक

परिवार से पड़ोस से समाज से या सरकार के किसी विभाग से

- उत्पीड़ित का नाम एवं पेशा _____
पिता/पति/अभिभावक का नाम एवं पेशा _____
जाति _____ सामान्य () पिछड़ा वर्ग () अत्यंत पिछड़ा वर्ग () अनु० जाति () अनु०जनजाति ()
- पत्राचार का पता
गाँव/मोहल्ला _____
पंचायत/वार्ड _____
पोस्ट _____ थाना _____
प्रखण्ड _____ जिला _____
पिन _____ राज्य _____
- स्थायी पता
गाँव/मोहल्ला _____
पंचायत/वार्ड _____
पोस्ट _____ थाना _____
प्रखण्ड _____ जिला _____
पिन _____ राज्य _____
- फोन/मोबाईल _____
ई-मेल _____
- उत्पीड़ित करने वाले का नाम एवं पेशा _____
पिता/पति/अभिभावक का नाम एवं पेशा _____
जाति _____ सामान्य () पिछड़ा वर्ग () अत्यंत पिछड़ा वर्ग () अनु० जाति () अनु०जनजाति ()
पदनाम _____
गाँव/मोहल्ला _____
पंचायत/वार्ड _____
पोस्ट _____ थाना _____
प्रखण्ड _____ जिला _____
पिन _____ राज्य _____
- घटना स्थल का विवरण
तिथि _____ स्थान _____
पोस्ट _____ थाना _____
जिला _____ राज्य _____

7. घटना/आरोप का विवरण (विस्तृत विवरण अलग से भी सादे कागज पर लिखित दे सकते हैं।)

8. उत्पीड़न में सहयोगी व्यक्ति/व्यक्तियों का नाम एवं पता

9. गवाहों का नाम एवं पता

10. क्या घटना की सूचना कहीं और दी गई है? (यदि हाँ, तो कहाँ-कहाँ और उसकी प्रगति का विवरण)

11. संस्था से आप क्या मदद चाहते हैं?

घोषणा पत्र

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सारे तथ्य मेरी जानकारी में सत्य एवं सही हैं। भविष्य में यदि कोई भी जानकारी असत्य या गलत पाई जाती है तो संस्था को यह अधिकार होगा कि वह मेरे खिलाफ कोई भी कानूनी कार्रवाई कर सकती है। इसकी पूरी जवाबदेही मेरी स्वयं की होगी।

दिनांक

स्थान

शिकायतकर्ता का हस्ताक्षर