



نموذج شكوى انتهاك حقوق الإنسان لتقديمها من قبل الأشخاص/الأطفال تحت الرعاية الحكومية، الأشخاص المعتقلين و/أو الأشخاص تحت حراسة الشرطة

(Human Rights Violation Complaint form to be submitted by persons/ children under state care, persons imprisoned and /or persons under police custody)

1. اسم المؤسسة / المؤسسة NAME OF FACILITY/ INSTITUTION	
2. السجن / المؤسسة، الوحدة / الخلية رقم، الدفعة رقم PRISON/ INSTITUTION, UNIT/ CELL NO., WARD NO.	
3. معلومات الشاكي COMPLAINANT'S INFORMATION	
الاسم الشائع: _____ Common Name:	الاسم الكامل: _____ Full Name:
رقم الاتصال العائلي () _____ (Family Contact No.)	العنوان الدائم: _____ Permanent Address:
العلاقة مع الضحية: _____ (Relationship with the victim:)	رقم بطاقة الهوية الوطنية / جواز السفر: _____ National Identity Card No / Passport No:
تاريخ الميلاد: _____ Date of Birth:	البلد / الجنسية: _____ Country/ Nationality:
البريد الإلكتروني: _____ Email Address:	رقم الهاتف / الجوال: _____ Phone/ Mobile No:
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا أريد تقديم الشكاوى بشكل مجهول <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes I wish to submit the complaint anonymously ملاحظة: لا يمكن مشاركة التقرير التحقيقي، إذا تم تقديم الشكاوى بشكل مجهول، يرجى ملاحظة أن التقرير التحقيقي لا يمكن مشاركته. (Please note that the Investigation report cannot be shared, if the complaint is submitted anonymously)	
4. معلومات الضحية (إذا كان الشاكي والضحية شخصين منفصلين) VICTIM'S INFORMATION (IF THE COMPLAINANT AND VICTIM ARE TWO SEPARATE PERSONS)	
الاسم الشائع: _____ Common Name:	الاسم الكامل: _____ Full Name:
العنوان الحالي: _____ Current Address:	العنوان الدائم: _____ Permanent Address:

مذکورہ جملوں کی جوابدہی

Details of Response received

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

9. اقرار:

Declaration:

مذکورہ اہم معلومات صحیح و درست ہیں، جو کہ میری ساری معلومات کے مطابق ہیں۔

I hereby declare that the information stated above is true and correct to the best of my knowledge

مذکورہ اہم معلومات صحیح و درست ہیں:

Complainant's Signature

نام:

Name:

..... / /: 9

Date: