



# İNSAN HAKLARI İHLAL İDDİASI

## BİREYSEL BAŞVURU FORMU



**NOT: BU BÖLÜM SADECE YETKİLİLER  
TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

### BAŞVURULAN YER

Başbakanlık İnsan Hakları Başkanlığı  
İl İnsan Hakları Kurulu  
İlçe İnsan Hakları Kurulu

- 1
- 2
- 3

### BAŞVURAN KİŞİ

Kendisi.....  
Temsilcisi.....  
Yakını.....  
Diğer (Belirtiniz).....  
.....

- 1
- 2
- 3
- 4

**TARİH:**

**BAŞVURU NO:** .....

**İL ADI :** .....

**İLÇE ADI :** .....

- 
- 

### BAŞVURU ŞEKLİ

Mektup.....  
Telefon.....  
Faks.....  
e-Mektup.....  
İ.H.Kutusu.....  
Diğer(belirtiniz).....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

### 1- İhlalin olduğu tarih?

**Tarih:**        
( gün / ay / yıl )

### 2- İhlalin olduğu yer?

**İl :**   :  
**İlçe:**   :  
**Köy** :  
**Semt/Mahalle** :

### 3- İhlalin gerçekleştiği mekan?

.....

### 4- Şikayet edilen kurum? → (Belirtiniz)

Bakanlık.....  
Valilik.....  
Kaymakamlık.....  
Adliye.....  
Özel İdare.....  
Belediye.....  
Eğitim ve Öğretim Kurumu  
Sağlık Kurumu.....  
Sosyal Hizmet Kurumu.....  
Emniyet.....  
Jandarma.....  
Ceza ve Tutuklu.....  
Diğer (belirtiniz).....

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13

### 5- İhlal edilen hak hangisidir?

(Birden çok seçenek işaretlenebilir.)

Adil Yargılanma Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 1	Konut Dokunulmazlığı.....	<input type="checkbox"/> 15
Ailenin Korunması Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 2	Mülkiyet Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 16
Ayrımcılık Yasağı.....	<input type="checkbox"/> 3	Örgütlenme Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 17
Bilim ve Sanat Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 4	Özel Hayatın Gizliliği.....	<input type="checkbox"/> 18
Çalışma ve Sözleşme Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 5	Sağlık ve Hasta Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 19
Çevre Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 6	Seçme, Seçilme ve Siyasi Faaliyet...	<input type="checkbox"/> 20
Dilekçe Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 7	Sosyal Güvenlik Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 21
Din ve Vicdan Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 8	Toplantı ve Gösteri Yürüyüşü Hakkı	<input type="checkbox"/> 22
Eğitim ve Öğrenim Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 9	Vatandaşlık Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 23
Engelli Hakları.....	<input type="checkbox"/> 10	Yaşam Hakkı.....	<input type="checkbox"/> 24
Haberleşme Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 11	Yerleşme ve Seyahat Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 25
İfade Hürriyeti.....	<input type="checkbox"/> 12	Zorla Çalıştırma Yasağı.....	<input type="checkbox"/> 26
İşkence ve Kötü Muamele Yasağı.....	<input type="checkbox"/> 13	Diğer (Belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> 27
Kişi Hürriyeti ve Güvenliği .....	<input type="checkbox"/> 14		

**6- Başvuru konusu ile ilgili başvurulan başka bir kurum var mı?**

Evet  1 → Açıklayınız:.....  
 Hayır  2 .....

**7- Başvuru konusu ile ilgili verilmiş adli veya idari kararlar var mı?**

Adli karar var.....  1  
 İdari karar var.....  2  
 Hem adli hem de idari karar var....  3  
 Yok.....  4

**8- Başvuru konusu ile ilgili varsa verilmiş yargı kararları nelerdir?**

(Birden çok seçenek işaretlenebilir.)

Takipsizlik Kararı.....	<input type="checkbox"/> 1	Para ve Hapis Cezası.....	<input type="checkbox"/> 6
Yetkisizlik veya Görevsizlik Kararı...	<input type="checkbox"/> 2	Davanın Reddi.....	<input type="checkbox"/> 7
Beraat.....	<input type="checkbox"/> 3	Davanın Düşmesi.....	<input type="checkbox"/> 8
Para Cezası.....	<input type="checkbox"/> 4	Yok.....	<input type="checkbox"/> 9
Hapis Cezası.....	<input type="checkbox"/> 5	Diğer (Belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> 10

**9- Başvuru konusu ile ilgili devam eden dava var mı?**

Evet  1  
 Hayır  2

**10- Başvuru konusu ile ilgili varsa verilmiş idari kararlar nelerdir?**

(Birden çok seçenek işaretlenebilir.)

Uyarma.....	<input type="checkbox"/> 1
Kinama.....	<input type="checkbox"/> 2
Aylıktan Kesme.....	<input type="checkbox"/> 3
Kademe veya Derece İlerlemesinin Durdurulması	<input type="checkbox"/> 4
Meslekten Men.....	<input type="checkbox"/> 5
Memurluktan Çıkarma.....	<input type="checkbox"/> 6
Ceza Tayinine Mahal Olmadığı (CTMO).....	<input type="checkbox"/> 7
Diğer (Belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> 8

**11- Başvuru konusu ile ilgili devam eden idari soruşturma var mı?**

Evet  1  
 Hayır  2

**12- Şikayet konusu ile ilgili başvurulabileceği halde başvurulmayan başka adli /idari yol var mı?**

Evet.....  1 → Açıklayınız:.....  
 Hayır.....  2 .....

Bilinmiyor.....  3 .....

**13- Başvuru amacı nedir? (Birden çok seçenek işaretlenebilir.)**

Kayıtlara Geçmesi.....	<input type="checkbox"/> 1
Hakların İadesi.....	<input type="checkbox"/> 2
Yanlışlığın Düzeltilmesi.....	<input type="checkbox"/> 3
Sorumlu/Sorumluların Cezalandırılması.....	<input type="checkbox"/> 4
Yöntem ve bilgi desteği almak.....	<input type="checkbox"/> 5
Diğer (Belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> 6

**14- Başvuruyu destekleyen deliller var mı?**

Doktor Raporu.....	<input type="checkbox"/> 1
Görgü Tanığı.....	<input type="checkbox"/> 2
İdari Karar.....	<input type="checkbox"/> 3
Yargı Kararı.....	<input type="checkbox"/> 4
Yok.....	<input type="checkbox"/> 5
Diğer (belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> 6

**15- Cinsiyet?****16- Aylık Ortalama Gelir?..... TL**

Erkek  1  
Kadın  2

**17- Bitirilen Yaş?.....**

**18- Eğitim Durumu?**

Okur-Yazar değil.....  
Okuryazar/Okul Bitirmemi  
İlkokul.....  
İlköğretim.....  
Ortaokul/dengi.....  
Lise/dengi .....,  
Yüksekokul veya fakülte  
Yüksek lisans, doktora

- |                            |                           |                            |
|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Hıç evlenmedi.....        | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 | Evlı.....                 | <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 | Boşandı.....              | <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> 4 | Eşi öldü.....             | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 5 |                           |                            |
| <input type="checkbox"/> 6 |                           |                            |
| <input type="checkbox"/> 7 | T.C.....                  | <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 8 | Yabancı (belirtiniz)..... | <input type="checkbox"/> 2 |

**19- Medenî Hal?**

- |                            |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 |
| <input type="checkbox"/> 2 |
| <input type="checkbox"/> 3 |
| <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 5 |
| <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 8 |

**21- İş Durumu? (Duruma uygun tek seçeneği belirtiniz)**

İşsiz ve bir mesleği olmayın.....  
Vasıfsız işçi veya hizmetli.....  
Vasıflı işçi.....  
Memur veya yönetici olmayan personel.....  
Müdür veya orta düzey yönetici.....  
Genel müdür veya üst düzey yönetici.....  
Yargı Mensubu.....  
Ordu Mensubu.....  
Emniyet Mensubu.....  
Şirket sahibi veya ortağı.....  
Serbest meslek(Doktor, Avukat, Mimar, Mühendis vb.).....  
Esnaf/Sanatkar.....  
Tarım, Orman, Balıkçılık.....  
Ev hanımı.....  
Öğrenci.....  
Emekli.....  
İrad sahibi.....  
Çalışamaz Halde Olan.....  
Diğer (belirtiniz).....

- |                             |
|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1  |
| <input type="checkbox"/> 2  |
| <input type="checkbox"/> 3  |
| <input type="checkbox"/> 4  |
| <input type="checkbox"/> 5  |
| <input type="checkbox"/> 6  |
| <input type="checkbox"/> 7  |
| <input type="checkbox"/> 8  |
| <input type="checkbox"/> 9  |
| <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 11 |
| <input type="checkbox"/> 12 |
| <input type="checkbox"/> 13 |
| <input type="checkbox"/> 14 |
| <input type="checkbox"/> 15 |
| <input type="checkbox"/> 16 |
| <input type="checkbox"/> 17 |
| <input type="checkbox"/> 18 |
| <input type="checkbox"/> 19 |

**Kişisel Bilgiler:**

Ad- Soyad: .....  
İkametgah Adresi: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Telefon Numarası : .....  
Faks Numarası : .....  
e-mail adresi: .....  
Tarih: .../.../....  
İmza: .....

**Temsilcinin veya Yakının;**

Adı Soyadı : .....  
Mesleği : .....  
Adresi : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Telefon Numarası : .....  
Faks Numarası : .....  
e-mail adresi : .....  
Tarih: .../.../....  
İmza: .....

**BU FORM DOLDURULURKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:**

FORM İSTATİSTİKİ VERİ ELDE ETMEK VE BAŞVURULARDA KOLAYLIK SAĞLAMAK AMACIYLA HAZIRLANMIŞ OLUP  
ESAS OLARAK GÖREVLİLER TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.  
ŞAHSEN BAŞVURU HALİNDE BAŞVURU SAHİBİ DE DOLDURABİLCEKTİR.

**22. İhlal konusu olan olayın ana hatları. (ek sayfa kullanılabilir.)**

