# Independent Monitoring Authority's (IMA) intelligenshub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Postformular Privat og fortrolig

Indberetter du et potentielt brud på borgerrettighederne som fremsat i EU-

lovgivningen af 2020 (Udtrædelsesaftalen)? (Sæt kryds i det felt, der gælder for dig)

Ja ☐

Nej ☐

Er du: (Sæt kryds i det felt, der gælder for dig)

* Statsborger i et land i Den Europæiske Union
* Statsborger i Island, Liechtenstein eller Norge
* Britisk statsborger, som kan gøre krav på rettigheder i medfør af udtrædelsesaftalen
* Familiemedlem til en førnævnt statsborger
* Tredjepart, der indberetter en klage på vegne af en statsborger, som kan gøre krav på rettigheder i medfør af udtrædelsesaftalen
* Ingen af ovennævnte

**Afsnit 1: Om dig**

(Udfyld dine oplysninger, hvis du indsender en klage på vegne af en anden person)

|  |  |
| --- | --- |
| Dato |  |
| Titel |  |
| Fornavn |  |
| Mellemnavn (valgfrit) |  |
| Efternavn |  |
| E-mailadresse |  |
| Postadresse |  |
| Statsborgerskab |  |
| Fødselsdato (DD-MM-ÅÅÅÅ) |  |
| Berørt rettighed, som din klage vedrører (hvis kendt) | * Tilhørsforhold
* Samarbejde mellem socialsikringssystemer
* Arbejde
* Gensidig anerkendelse af erhvervskvalifikationer
* Ligebehandling
 |
| Offentligt organ, som din klage vedrører (hvis kendt) |  |
| Har du allerede indgivet en klage til et offentligt organ? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sagsnummer på tidligere klage (hvis kendt) |  |

Hvordan foretrækker du, at vi kontakter dig? E-mail ☐ Post ☐

Hvis du har nogen justeringer, som du ønsker, at vi tager i betragtning (for eksempel tilvejebringelse af magnaprint-dokumenter eller på et andet sprog), bedes du oplyse det nedenfor.

**Klager du på vegne af en anden person?** Hvis ja, bedes du udfylde nedenstående afsnit. Hvis nej, bedes du efterlade denne tabel tom.

Om den person, på hvis vegne du indgiver klagen:

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Fornavn |  |
| Mellemnavn |  |
| Efternavn |  |
| E-mailadresse |  |
| Postadresse |  |
| Statsborgerskab |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fødselsdato (DD-MM-ÅÅÅÅ) |  |
| Dit forhold til vedkommende |  |

Har du aktuelt ét af følgende?

* Ordning vedrørende tidsubegrænset opholdsret for EU-borgere – tidsubegrænset opholdsret
* Ordning vedrørende tidsubegrænset opholdsret for EU-borgere – foreløbig opholdsret
* Arbejdstilladelse for grænsearbejdere
* Ingen af ovennævnte

Hvis du svarede "Ingen af ovennævnte" til det sidste spørgsmål, bedes du svare på følgende: Har du en ansøgning til Ordningen vedrørende tidsubegrænset opholdsret for EU-borgere/om arbejdstilladelse for grænsearbejdere under behandling?

Ja

☐

Nej

☐

Var du bosiddende i Storbritannien inden d. 31. december 2020?

Ja

☐

Nej

☐

Var du en grænsearbejder, der rejste til Storbritannien inden d. 31. december 2020?

Ja

☐

Nej

☐

# Afsnit 2: Din klage

Kom med så detaljerede oplysninger som muligt i nedenstående felter. Din klage bør omfatte:

# Hvad skete der? (Inkludér datoer og klokkeslæt)

* **Er problemet stadig igangværende?**

# Hvilke foranstaltninger har du truffet for at løse problemet? (Inkludér datoer og klokkeslæt)

* **Hvordan har problemet berørt dig?**

Inkludér kopier af kommunikation/bevismateriale (e-mails, sms'er, breve osv.), som du har til at underbygge din klage, i din postindsendelse.

**Undlad** at sende nogen originale dokumenter.

# Klage

**Klage fortsat (om nødvendigt)**

# Klage fortsat (om nødvendigt)

**Afsnit 3: Erklæring**

* Jeg vil gerne have Independent Monitoring Authority til at kigge på min klage.
* Jeg forstår, at IMA ikke vil løse min individuelle klage, og jeg vil stadig skulle klage til det relevante organ på normal vis.
* Hvis jeg klager på vegne af en anden person, har jeg udfyldt og vedlagt alle relevante ledsagende samtykke formularer (samtykkeformular til forælder/tredjepart) med denne formular.
* Jeg har læst og forstået IMA's meddelelse om beskyttelse af personlige oplysninger.
* Jeg har ikke inkluderet nogen originale dokumenter.
* Alt, hvad jeg har fortalt jer, er efter min bedste overbevisning korrekt.

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift |  |
| Dato |  |