# A logo with blue and green letters Description automatically generatedIndependent Monitoring Authority (IMA) Intelligence Hub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Postformular Privat & Vertraulich

Melden Sie einen potenziellen Verstoss gegen die Bürgerrechte, wie sie in der Europäischen Union

(Austrittsabkommen) Gesetz 2020 festgelegt sind? (Bitte kreuzen Sie das für Sie zutreffende Kästchen an)

Ja ☐

Nein ☐

Sind Sie ein: (Bitte kreuzen Sie das für Sie zutreffende Kästchen an)

* Staatsbürger eines Landes der Europäischen Union
* Staatsbürger Islands, Liechtensteins oder Norwegens
* Britischer Staatsbürger, der Rechte aus dem Austrittsabkommen geltend machen kann
* Familenmitglied eines der oben genannten Staatsbürger
* Dritte, die im Namen eines Bürgers, der Rechte aus dem Austrittsabkommen geltend machen kann, eine Beschwerde einreichen
* Keine der oben genannten Punkte

**Abschnitt 1: Über Sie**

(Bitte geben Sie Ihre Daten an, auch wenn Sie eine Beschwerde im Namen einer anderen Person einreichen)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Titel |  |
| Vorname(n) |  |
| Zweiter Vorname (freiwillig) |  |
| Nachname |  |
| E-Mail Adresse |  |
| Postanschrift |  |
| Nationalität |  |
| Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) |  |
| Betroffenes Recht, auf das sich Ihre Beschwerde bezieht (falls bekannt) | * Wohnsitz * Koordinierung der Sozialversicherungssysteme * Arbeit * Gegenseitige Anerkennung beruflicher Qualifikationen * Gleichbehandlung |
| Öffentliche Einrichtung, auf die sich Ihre Beschwerde bezieht (falls bekannt) |  |
| Haben Sie bereits eine Beschwerde bei einer öffentlichen Stelle eingereicht? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nummer des vorherigen Beschwerdefalls (falls bekannt) |  |

Wie sollen wir Sie kontaktieren? E-Mail ☐ Post ☐

Wenn Sie Anpassungen wünschen, die wir berücksichtigen sollen (z.B. die Bereitstellung von Dokumenten in Grossdruck oder in einer anderen Sprache), teilen Sie uns dies bitte unten mit.

**Beschweren Sie sich im Namen einer anderen Person?** Wenn ja, füllen Sie bitte den folgenden Abschnitt aus. Wenn nicht, lassen Sie diese Tabelle bitte leer.

Über die Person, für die Sie die Beschwerde einreichen:

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Vorname(n) |  |
| Zweiter Vorname |  |
| Nachname |  |
| E-Mail Adresse |  |
| Postanschrift |  |
| Nationalität |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ) |  |
| Ihre Beziehung zu ihnen |  |

Besitzen Sie derzeit einen der folgenden Punkte?

* EU-Niederlassungsprogramm - Niederlassungsstatus
* EU-Niederlassungsprogramm - Vorab-Niederlassungsstatus
* Grenzgängerbewilligung
* Keine der oben genannten Punkte

Wenn Sie bei der letzten Frage "Keine der oben genannten Punkte" angegeben haben, beantworten Sie bitte die folgende Frage: Haben Sie einen ausstehenden Antrag auf ein EU-Niederlassungsprogramm / Grenzgängerbewilligung?

Ja

☐

Nein

☐

Haben Sie vor dem 31. Dezember 2020 im Vereinigten Königreich gelebt?

Ja

☐

Nein

☐

Waren Sie vor dem 31. Dezember 2020 als Grenzgänger im Vereinigten Königreich?

Ja

☐

Nein

☐

# Abschnitt 2: Ihre Beschwerde

Bitte geben Sie in den folgenden Feldern so viele Details wie möglich zu Ihrer Beschwerde an.Bitte geben Sie in Ihrer Beschwerde an:

# Was ist passiert?(Bitte gegen Sie Datum und Uhrzeit an)

* **Ist das Problem noch nicht gelöst?**

# Welche Schritte haben Sie unternommen, um das Problem zu lösen?(Bitte gegen Sie Datum und Uhrzeit an)

* **Inwiefern sind Sie von dem Problem betroffen?**

Bitte fügen Sie Ihrer postalischen Einreichung auch Kopien jeglicher Korrespondenz / Nachweise (E-Mails, SMS, Briefe, usw.) bei.

Bitte senden Sie **keine** Originaldokumente.

# Beschwerde

**Beschwerde fortgesetzt (bei Bedarf)**

# Beschwerde fortgesetzt (bei Bedarf)

**Abschnitt 3: Erklärung**

* Ich möchte, dass die unabhängige Überwachungsbehörde (IMA) meine Beschwerde prüft.
* Ich verstehe, dass die IMA meine individuelle Beschwerde nicht lösen wird und ich mich weiterhin auf dem üblichen Weg bei der zuständigen Stelle beschweren muss.
* Wenn ich im Namen einer anderen Person Beschwerde einlege, habe ich alle relevanten Begleitformulare (Einversändniserklärung der Eltern / Dritter) ausgefüllt und füge sie diesem Formular bei.
* Ich habe die IMA-Datenschutzerklärung gelesen und verstanden.
* Ich habe keine Originaldokumente beigefügt.
* Nach meinem besten Wissen und Gewissen sind alle meine Angaben korrekt.

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift |  |
| Datum |  |