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

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Formular poștal Privat și confidențial

Raportați o potențială încălcare a drepturilor cetățenilor, astfel cum sunt stabilite în Uniunea Europeană

Actul 2020 privind (Acordul de retragere)?(Vă rugăm să bifați căsuța care se aplică situației dumneavoastră)

Da ☐

Nu ☐

Sunteți: (Vă rugăm să bifați căsuța care se aplică situației dumneavoastră)

* Cetățean al unei țări din Uniunea Europeană
* Cetățean al Islandei, Liechtebstein sau Norvegiei
* Cetățean al Regatului Unit care poate solicita drepturi în temeiul Acordului de Retragere
* Membru de familie al unui cetățean menționat mai sus
* Terța parte care raportează o plângere în numele unui cetățean care poate solicita drepturi în temeiul Acordului de Retragere
* Niciuna dintre persoanele menționate anterior

 **Secțiunea 1: Despre dumneavoastră**

(Vă rugăm să vă completați datele chiar dacă depuneți o plângere în numele altei persoane)

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Titlul |  |
| Prenumele |  |
| Numele mijlociu (Opțional) |  |
| Numele de Familie |  |
| Adresa de E-mail |  |
| Adresa poștală |  |
| Naționalitatea |  |
| Data nașterii(ZZ/LL/AAAA) |  |
| Dreptul afectat la care se referă plângerea dumneavoastră (dacă este cunoscut) | * Rezidență
* Coordonarea sistemelor de securitate socială
* Munca
* Recunoașterea reciprocă a calificărilor profesionale
* Tratament egal
 |
| Autoritatea publică la care se referă plângerea dumneavoastră (dacă este cunoscută) |  |
| Ați depus deja o plângere la un organ public? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numărul de referinta al reclamației anterioare (dacă este cunoscut) |  |

Cum ați prefera să vă contactăm? Email ☐ Poștă ☐

Dacă doriți să luați în considerare orice adaptare (de exemplu, furnizarea de documente cu caractere mari sau într-o altă limbă), vă rugăm să ne anunțați mai jos.

**Faceți reclamație în numele altcuiva?** Dacă da, vă rugăm să completați secțiunea de mai jos. Dacă nu, vă rugăm să lăsați acest tabel gol.

Despre persoana pentru care faceți reclamația:

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul |  |
| Prenumele |  |
| Numele Mijlociu |  |
| Numele de Familie |  |
| Adresa de E-mail |  |
| Adresa poștală |  |
| Naționalitatea |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data nașterii (ZZ/LL/AAAA) |  |
| Relația dvs. cu ei |  |

Dețineți în prezent una dintre următoarele?

* Schema de rezidenta a membrilor UE - Statutul de rezident permanent
* Schema de rezidenta a membrilor UE - Statutul de rezident temporar
* Permis de muncitor frontalier
* Niciunul dintre cele de mai sus

Dacă la ultima întrebare ați răspuns „Niciuna dintre cele de mai sus”, vă rugăm să răspundeți la următoarea întrebare: Aveți o cerere în curs de soluționare în cadrul programului pentru membrii UE de rezidenta/permis de muncitor frontalier?

Da

☐

Nu

☐

Aveați reședința în Regatul Unit înainte de 31 decembrie 2020?

Da

☐

Nu

☐

Ați fost muncitor frontalier și ați călătorit în Regatul Unit înainte de 31decembrie 2020?

Da

☐

Nu

☐

# Secțiunea 2: Reclamația dumneavoastră

Vă rugăm să furnizați cât mai multe detalii cu privire la plângerea dumneavoastră în rubricile de mai jos.În cadrul plângerii dumneavoastră, vă rugăm să includeți:

# Ce s-a întâmplat?(Vă rugăm să includeți datele și orele)

* **Problema este încă actuală?**

# Ce măsuri ați luat pentru a rezolva problema?(Vă rugăm să includeți datele și orele)

* **Cum v-a afectat această problemă?**

De asemenea, vă rugăm să includeți copii ale oricărei corespondențe/ dovezi (e-mailuri, mesaje text, scrisori etc.) pe care le aveți în sprijinul plângerii dvs., împreună cu cererea trimisă prin poștă.

Vă rugăm **să nu** trimiteți niciun document original.

# Reclamație

**Continuarea reclamației (dacă este necesar)**

# Continuarea reclamației (dacă este necesar)

**Secțiunea 3: Declarație**

* Aș dori ca Autoritatea Independentă de Monitorizare să analizeze plângerea mea.
* Înțeleg că IMA nu va rezolva plângerea mea individuală și că va trebui în continuare să mă adresez organismului relevant în mod normal.
* În cazul în care depun plângerea în numele altei persoane, am completat și anexat la prezentul formular toate formularele de consimțământ relevante(Formular de consimțământ parental pentru părți terțe).
* Am citit și am înțeles Notificarea IMA privind confidențialitatea.
* Nu am inclus niciun document original.
* Din punctul meu de vedere, tot ceea ce v-am spus este corect.

|  |  |
| --- | --- |
| Semnătura |  |
| Data |  |