



Republika e Kosovës – Republika Kosova
Paneli Zgjedhës për Ankesa dhe Parashtresa
Izborni Panel za Žalbe i Predstavke

Obrazac za ulaganje Žalbe

Obrazac 1

Rezervisano za IPŽP	BROJ PREDMETA _____																										
Pogledajte sledeću stranicu za detaljna uputstva o tome kako da uložite žalbu.																											
A. IDENTIFIKACIJA PODNOSIOCA ŽALBE																											
Ukoliko je podnosilac žalbe organizacija ili politički subjekat:																											
1. Naziv organizacije/ političkog subjekta koji ulaže žalbu _____																											
2. Ime i prezime osobe imenovane za kontakt _____																											
3. Pozicija imenovane kontakt osobe _____																											
4. Adresa _____																											
5. Opština _____																											
6. Br. telefona _____ 7. Br. faksa _____																											
8. E-mail _____																											
Ukoliko je podnosilac žalbe pojedinac:																											
1. Ime i prezime _____																											
2. Pripadnost politickom subjektu, ako postoji _____																											
3. Adresa _____																											
4. Opština _____																											
5. Br. telefona _____ 6. Br. faksa _____																											
7. E-mail _____																											
8. Datum rođenja <table border="1"><tr><td>Dan</td><td>Mesec</td><td>Godina</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table> 9. Broj civilne/ biračke registracije <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>		Dan	Mesec	Godina	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dan	Mesec	Godina																									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
B. NAVODNI PREKRŠILAC																											
Ukoliko je prekršilac pojedinac/organizacija ili politički subjekat:																											
1. Naziv organizacije/političkog subjekta ili ime pojedinca _____																											
2. Zvanična pozicija osobe, ako je primenljivo _____																											
3. Adresa _____																											
4. Opština _____																											
5. Br. telefona _____ 6. Br. faksa _____																											
7. E-mail _____																											

C. PREKŠAJ/ RAZLOG ŽALBE

Opišite detaljno svoju žalbu, uključujući mesto, datum, i vreme navodnog prekršaja. Molimo vas opišite prirodu žalbe i, ako je moguće, navedite Pravilo ili Uredbu za koju mislite da je prekršena. Možete priložiti dodatne strane ako je potrebno. Priložite kopije bilo kakvih dokaza koji podržavaju vašu žalbu.

D. MOGUĆI SVEDOK (SVEDOCI) (PRILOŽITE IZJAVE AKO POSTOJE)

Molimo vas navedite ime i organizaciju/pripadnost političkom subjektu bilo kojeg potencijalnog svedoka. Ukoliko je to moguće, treba obezbediti kontakt podatke (adresu, broj telefona, broj faksa i e-mejl). Možete priložiti dodatne strane ako je potrebno.

Prema mom najboljem znanju, gore navedene informacije su istinite i tačne.

(Ako je podnosilac žalbe organizacija ili politički subjekat, ovlašćeni predstavnik se mora potpisati)

Ime i prezime

Potpis

Datum

ULAGANJE ŽALBE IPŽP-u

Bilo koje lice ili subjekat koje poseduje pravni interes ili koje tvrdi da su njegova ili njena prava u pogledu izbornog procesa prekršena, može uložiti žalbu Izbornom Panelu za Žalbe i Predstavke (IPŽP). U ovo se, između ostalog, ubrajaju, ali ne i ograničavaju:

- Aplikanti;
- Birači;
- Političke partije, koalicije, građanske inicijative i potvrđeni kandidati;
- Članovi CIK-a i njegovog Sekretarijata;

Da bi se žalba podnela, potrebno je ispuniti obrazac IPŽP-a za žalbe. Ovaj obrazac je na raspolaganju u dva primerka, albanskom i srpskom, u kancelarijama IPŽP-a u Prištini; u kancelarijama CIK-a kao i u kancelarijama OIK-a.

Kako bi žalba bila razmotrena, mora sadržati sledeće informacije:

- Navode koji se tiču prekršaja Izbornog pravila ili nekog administrativnog uputstva koji se tiču izbornog procesa;
- Opis navodnog prekršaja/incidenta što je moguće detaljnije; i
- Potpis na obrascu čime se naznačuje da je sadržaj žalbe istinit i tačan prema najboljem znanju i verovanju podnosioca žalbe.

Trebaju biti popunjeni svi relevantni odeljci obrasca. Ukoliko je određen odeljak neprimenjiv, treba biti označen kao "neprimenjiv". Važno je da budu pruženi podaci za stupanje u kontakt s podnosiocem žalbe tako da IPŽP može ostvariti kontakt sa istim u slučaju istrage i nakon donošenja konačne odluke u vezi sa žalbom.

Lice koje poseduje pravni interes u vezi sa pitanjem koje je u nadležnosti IPŽP-a, ili čija su prava koja se tiču izbornog procesa koji je regulisan po Zakonu o Opštim Izborima ili Izbornim Pravilima povredena, može uložiti žalbu.

Žalbe se podnose u IPŽP u roku od dvadeset četiri (24) sata od nastanka navodnog prekršaja.

Žalbe se podnose u pisanoj formi popunjavanjem obrasca IPŽP-a, koji se može preuzeti u Sekretarijatu IPŽP-a, na internet stranici (info@pzap-ks.org) i na svim biračkim centrima na dan izbora. Dok se žalbe birača van Kosova koje se podnose u IPŽP elektronskim putem, moraju biti potpisane, skenirane, sadržati dokumente koji identifikuju podnosioca žalbe i biti poslate sa lične elektronske pošte podnosioca žalbe.

Konačne odluke IPŽP-a se javno objavljuju, međutim predmetni dosijei ostaju potpuno poverljivi i sve istrage su strogo poverljive.

Ova informacija treba biti predata na adresu: Izborni Panel za Žalbe i Predstavke
Ulica "Luan Haradinaj" Zgrada Bivše Ljubljanske Banke - Prvi Sprat
Priština 10 000 Republika Kosovo