Statističko praćenje predmeta vezanih za diskriminaciju i osnove diskriminacije

Obrazac br. 2

_____
(pravosudno tijelo, općinski/županijski sud)

Izvještajno razdoblje _____

OSNOVE DISKRIMINACIJE (čl. 1. Zakona o suzbijanju diskriminacije)	GRAĐANSKI PREDMETI																						
	Broj nerješenih predmeta na početku razdoblja	**Broj primljenih predmeta**	Broj diskriminiranih osoba prema tužbi		**VRSTA TUŽBE**						**PRAVOMOĆNO RIJEŠENO**				**Broj nerješenih predmeta na kraju izvještajnog razdoblja**	OBLIK DISKIMINACIJE		PODRUČJE DISKRIMINACIJE (iz čl.8 ZSD)	Broj diskriminiranih osoba prema pravomoćnoj presudi			TRAJANJE POSTUPKA	
			Žene	Muškarci	UTVRĐENJE DISKRIMINACIJE (čl.17. st.1. toč.1. ZSD)	ZABRANA ILI OTKLANJANJE DISKRIMINACIJE (čl.17. st.1. toč.2. ZSD)	NAKNADA ŠTETE (čl.17. st.1. toč.3. ZSD)	OBJAVA PRESUDE U MEDIJIMA (čl. 17. st. 1. toč. 4.)	Udružne tužbe (čl. 24. ZSD)	OSTALO (odnosi se na čl. 16 st. 1 ZDS diskriminacija kao prethodno pitanje i st. 2 radni sporovi)	USVOJEN TUŽBENI ZAHTJEV	ODBIJEN TUŽBENI ZAHTJEV	NA DRUGI NAČIN	**Ukupno pravomoćno riješeno**		iz čl. 2. do 5. ZSD	iz čl. 6 ZSD		Žene	Muškarci	Ostalo	DO 12 MJESECI	PREKO 12 MJESECI
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.
Rasa ili etnička propadnost ili boja																							
Spol																							
Spolna orijentacija																							
Jezik																							
Vjera																							
Političko ili drugo uvjerenje																							
Nacionalno podrijetlo																							
Socijalno podrijetlo																							
Imovno stanje																							
Članstvo u sindikatu																							
Društveni položaj																							
Bračni ili obiteljski status																							
Dob																							
Obrazovanje																							
Zdravstveno stanje																							
Invaliditet																							
Genetsko nasljeđe																							
Rodni identitet rodno izražavanje																							
Ukupno																							

Mjesto: _____ **Datum:**_____

Potpis ovlaštene osobe:_____
MP