APELACIJA

|  |
| --- |
| Predmet broj: AP \_\_\_\_\_/\_\_ |
| Datum prijema: |

*(popunjava Pisarnica Suda)*

# PODNOSILAC APELACIJE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Ime i prezime/naziv pravnog lica |  | c) Telefon/faks |
|  |  |  |
| b) Adresa apelantaKontakt adresa za prepisku sa Ustavnim sudom |  | d) E-mail |
|  |  |  |
|  |
|  |

# ZASTUPNIK PODNOSIOCA

Popuniti ovaj dio samo ako advokat ili drugi zastupnik zastupa podnosioca apelacije u postupku pred Ustavnim sudom. Punomoć treba da bude priložena.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Ime i prezime/naziv pravnog lica |  | c) Telefon/faks |
|  |  |  |
| b) Adresa zastupnikaKontakt adresa za prepisku sa Ustavnim sudom |  | d) E-mail |
|  |  |  |
|  |
|  |

# OSPORENA ODLUKA/ODLUKE

Kopiju odluke priložiti uz ovu apelaciju.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a) Sud/organ koji je donio odluku** | Broj odluke | Datum donošenja odluke | Datum dostavljanja odluke |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## b) Pravovremenost

Navedite datum prijema odluke o posljednjem korištenom efektivnom pravnom lijeku.

|  |
| --- |
|  |

**c) Da li je postupak okončan ili je još u toku?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  **OKONČAN** | [ ]  **U TOKU** |  |
| *Napomena* |  |  |
|  |

# U NEDOSTATKU OSPORENE ODLUKE, NAVEDITE RAZLOGE PODNOŠENJA APELACIJE (član 21. stav 2. alineja 4. Pravila Ustavnog suda), KAO I NAVODE KOJI UKAZUJU NA OZBILJNA KRŠENJA PRAVA I OSNOVNIH SLOBODA KOJE ŠTITI USTAV BOSNE I HERCEGOVINE ILI MEĐUNARODNI DOKUMENTI KOJI SE PRIMJENJUJU U BOSNI I HERCEGOVINI (član 18. stav 2. Pravila Ustavnog suda).

|  |
| --- |
|  |

# ODREDBE USTAVA I/ILI MEĐUNARODNIH DOKUMENATA O LJUDSKIM PRAVIMA KOJI SE PRIMJENJUJU U BOSNI I HERCEGOVINI ZA KOJE SMATRATE DA SU POVRIJEĐENE

|  |  |
| --- | --- |
| Ustav Bosne i Hercegovine | Evropska konvencija za zaštitu ljudskih prava i osnovnih sloboda |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Listu prava zaštićenih Ustavom vidi u Prilogu 1. ovog formulara.

# ČINJENICE

Ukratko iznijeti navode, činjenice i dokaze na kojima se zasniva Vaša apelacija (nastaviti na posebnom listu papira ukoliko je potrebno).

|  |
| --- |
|  |

# PRAVNI LIJEKOVI

**a) Korišteni pravni lijekovi (žalba, revizija i dr.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sud/organ koji je donio odluku | Broj odluke | Datum donošenja odluke | Ishod postupka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## b) Neiskorišteni pravni lijekovi

Ako je postojala mogućnost žalbe ili revizije koju niste iskoristili, navedite razloge zbog kojih to niste učinili.

|  |
| --- |
|  |

# DODATNI PODACI I NAPOMENE

##  Ostale odluke

Navesti hronološkim redom sve druge odluke u vezi sa Vašom apelacijom.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sud/organ koji je donio odluku | Broj odluke | Datum donošenja odluke |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

# LISTA DOKUMENATA

Upišite ovdje sve dokumente koje prilažete uz apelaciju.

(Uz Vašu apelaciju treba da budu priložene kopije svih odluka i dokumenata koje ste naveli u ovoj apelaciji.)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

#  SLUŽBENI JEZIK

Na kojem službenom jeziku želite komunicirati s Ustavnim sudom?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Bosanski |  |
| [ ]  Hrvatski |
| [ ]  Srpski |

#  TAJNOST

Protivite li se da Vaše ime bude objavljeno za vrijeme postupka pred Ustavnim sudom?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **DA** | [ ]  **NE** |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Potpis podnosioca apelacijeili zastupnika(pečat[[1]](#footnote-1)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mjesto i datum |

**NAPOMENA: Zbog skeniranja dokumenata, potrebno je da se dostavljeni dokumenti ne spajaju.**

Ovaj formular poslati na sljedeću adresu:

**Ustavni sud Bosne i Hercegovine**

**Reisa Džemaludina Čauševića broj 6/III**

**71000 Sarajevo**

1. potreban ako se radi o pravnom licu [↑](#footnote-ref-1)