

FORMAT FOR FILING A COMPLAINT WITH THE KSHRC

ಕ.ರಾ.ಮಾ.ಹ.ಆ-ದೂರರ್ಜಿಯ ನಮೂನೆ

A. COMPLAINANT'S DETAILS

ಎ. ದೂರುದಾರರ ವಿವರ

1.	NAME/NAMES ಹೆಸರು/ಹೆಸರುಗಳು	1. 2. 3.
2.	AGE & GENDER ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗ	1. 2. 3.
3.	CASTE : SC/ST/OBC ಜಾತಿ : ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ	
4.	QUALIFICATION ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	
5.	OCCUPATION ಉದ್ಯೋಗ	
6.	ADDRESS ವಿಳಾಸ	
7.	MOBILE NO. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.	
8.	E-MAIL ಇ-ಮೇಲ್	
9.	NAME OF COMPLAINANT INSTITUTION & ADDRESS ದೂರುದಾರ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	
10.	MOBILE NO. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.	
11.	E-MAIL ಇ-ಮೇಲ್	
12.	NAME OF COMPLAINANT NGO & ADDRESS ದೂರುದಾರ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ	
13.	MOBILE NO. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.	
14.	E-MAIL ಇ-ಮೇಲ್	

B. VICTIM/VICTIMS DETAILS

ಬಿ.ದೌರ್ಜನ್ಯಕ್ಕೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ/ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ವಿವರಗಳು

1. NAME/NAMES ಹೆಸರು/ಹೆಸರುಗಳು	1. 2. 3.
2. AGE & GENDER ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗ	1. 2. 3.
3. CASTE : SC/ST /OBC/GENERAL ಜಾತಿ :ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ/ಸಾಮಾನ್ಯ	
4. QUALIFICATION ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	
5. OCCUPATION ಉದ್ಯೋಗ	
6. ADDRESS ವಿಳಾಸ	
7. MOBILE NO. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.	
8. E-MAIL ಇ-ಮೇಲ್	

C. ACCUSED/RESPONDENTS DETAILS

ಸಿ. ಅಪರಾಧಿ/ಪ್ರತಿವಾದಿಗಳ ವಿವರ

1. NAME/NAMES ಹೆಸರು/ಹೆಸರುಗಳು	1. 2. 3.
2. AGE & GENDER ವಯಸ್ಸು ಮತ್ತು ಲಿಂಗ	1. 2. 3.
3. CASTE : SC/ST /OBC/GENERAL ಜಾತಿ :ಪ.ಜಾ/ಪ.ಪಂ/ಇತರೆ ಹಿಂದುಳಿದ ವರ್ಗ/ಸಾಮಾನ್ಯ	
4. QUALIFICATION ವಿದ್ಯಾರ್ಹತೆ	
5. OCCUPATION ಉದ್ಯೋಗ	
6. ADDRESS ವಿಳಾಸ	
7. MOBILE NO. ಮೊಬೈಲ್ ನಂ.	

8.	E-MAIL ಇ-ಮೇಲ್	
9.	WHETHER THE ACCUSED/RESPONDENT IS A GOVT.SERVANT/SERVANTS ? IF SO, NAME AND DESIGNATION OF THE GOVT.SERVANT/SERVANTS. ಅಪರಾಧಿ/ಪ್ರತಿವಾದಿ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೇ/ನೌಕರರೇ ? ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರ/ನೌಕರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ:	
10.	WHETHER ACCUSED IS A PRIVATE INSTITUTION ? IF SO NAME, ADDRESS & CONTACT NO . ಖಾಸಗಿ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಅಪರಾಧಿಯೇ? ಹಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಹೆಸರು, ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ.	

D. INCIDENT DETAILS

ಡಿ. ಘಟನೆಯ ವಿವರ

1.	INCIDENT DATE ಘಟನೆಯ ದಿನಾಂಕ PERIOD ___FROM___ TO ಅವಧಿ ___ರಿಂದ ___ ವರೆಗೆ	
2.	PLACE OF INCIDENT ಘಟನೆಯ ಸ್ಥಳ	
3.	BRIEF SUMMARY OF FACTS ಘಟನೆಯ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತ ವಿವರ	
4.	DETAILS OF PREVIOUS CASE/COMPLAINT PENDING BEFORE THE COURT OR COMMISSION IN CONNECTION WITH PRESENT COMPLAINT. ಘಟನೆಯ ಹಿಂದಿನ ವಿವರಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಪ್ರಸ್ತುತ ದೂರಿನ ಅರ್ಜಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಈ ಹಿಂದೆ ನ್ಯಾಯಾಲಯದಲ್ಲಾಗಲೀ/ ಆಯೋಗದಲ್ಲಾಗಲೀ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ವಿವರ.	
5.	NUMBER OF ENCLOSURES ಅಡಕಗಳ ವಿವರ	

DATE :
ದಿನಾಂಕ :

SIGNATURE OF APPLICANT:
ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ:

NOTE BELOW

If any of the details are not available the same need not be furnished.

ವಿವರಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವುಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

(NAME IN BLOCK LETTERS)
(ದಪ್ಪಕ್ಕರಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಸರು)