



UNGMENNAFÉLAG ÍSLANDS
Engjavegur 6, 104 Reykjavík
568 2929, umfi@umfi.is

TILKYNNING UM EINELTI

Dagsetning: _____

Nafn tilkynnanda: _____

Nafn þolanda: _____

Forsjáraðilar þolanda og símanúmer: _____

Nafn geranda: _____

Forsjáraðili geranda og símanúmer: _____

Tengsl þolanda og geranda: _____

Aðrir sem gætu búið yfir mikilvægum upplýsingum um málið: _____

Hvernig lýsir eineltið sér: _____

Hvað hefur verið gert til þess að taka á málinu hingað til? _____

Undirskrift ábyrgðaraðila:

Undirskrift yfirmanns:
