

فرم شکایت یا درخواست مردمی

ع-134 (2-1385) سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور

فرم شماره (1)

مشخصات اشخاص حقیقی		
1- نام و نام خانوادگی:	2- نام پدر:	3- شماره شناسنامه:
4- کد ملی:	5- محل صدور: استان	6- تاریخ تولد:
	شهرستان	روز ماه سال
4-1- کد پستی:	8- شغل:	9- محل اشتغال:
7- میزان تحصیلات:	10- آدرس محل اشتغال:	
11- آدرس محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:
12- وضعیت خاص: خانواده شهید جانباز آزاده رزمنده روشمند معلول بی سرپرست یتیم روحانی تحت پوشش مرکز امدادی		
مشخصات اشخاص حقوقی		
1- نام شرکت:	2- شماره ثبت:	3- زمینه اصلی فعالیت:
4- نام و نام خانوادگی مدیر عامل:	کد ملی:	تلفن:
5- آدرس پستی شرکت:	کد پستی:	تلفن:
6- آدرس پست الکترونیکی شرکت:	دورنگار:	
<p>نام دستگاه یا واحد سازمانی مورد شکایت:</p> <p>- آیا در رابطه با شکایت یا درخواست خود مدارکی دارید؟ بلی خیر برگ ضمیمه شده است.</p> <p>- آیا در مراجع دیگر نیز اقدام به شکایت یا درخواست نموده اید؟ بلی خیر نام مرجع:</p> <p>- نتیجه شکایت یا درخواست برگ ضمیمه شده است.</p> <p>- آیا سابقه طرح شکایت یا درخواست از این دستگاه را داشته اید؟ بلی خیر</p> <p>- آیا شکایت یا درخواست شما پیرامون موضوع قبلی مجدداً تکرار شده است: بلی خیر</p> <p>- آیا از پاسخگویی دستگاه در مورد شکایت یا درخواست قبلی خویش راضی هستید؟ بلی خیر</p> <p>تاریخ درج شکایت یا درخواست در مرحله قبل:</p> <p>فرمانداری واحد اجرایی استان استانداری وزارتخانه یا سازمان</p>		
خلاصه موضوع		
شماره ثبت:		تاریخ:
هموطن گرامی توجه فرمایید: طرح شکایت در مراجع بالاتر منط به عدم پاسخگویی در موعد مقرر یا عدم رضایت از پاسخ دریافتی در مراجع پایین تر است. در صورتی که شکایت یا درخواست ابتدا در مراجع بالاتر مطرح شود، برای رسیدگی به مراجع ذیربط ارجاع خواهد شد.		امضاء یا اثر انگشت

ت.ن. قسمت توسط شکای با متقاضی تکمیل می شود.

ماهیت موضوع	موضوع شکایت	موضوع درخواستی	مرحله درج شکایت یا درخواست
شکایت درخواست <input type="checkbox"/> پیشنهاد گزارش	1) تخلفات اداری کارکنان 2) اشکالات مدیریتی 3) نقض شرح وظایف، قوانین و مقررات 4) فساد اداری 5) عدم وجود یا کمبود امکانات و خدمات عمومی	1) کمک و مساعدت 2) امور درمانی، آموزشی و فرهنگی 3) اشتغال 4) امور عمومی 5) امور خصوصی	فرمانداری واحد اجرایی استانی استانداردی دستگاه ذی ربط نهاد ریاست جمهوری
مصادیق شکایات		مصادیق درخواست	
1-1) برخورد نامناسب با ارباب رجوع 2-1) تبعیض و اعمال سلیقه شخصی <input type="checkbox"/> 3-1) نقض یا عدم اجرای قوانین و مقررات 4-1) تاخیر یا عدم انجام وظایف قانونی 5-1) ارائه خدمات نامناسب 6-1) عدم حضور مسئولین مربوط در محل کار 7-1) عدم راهنمایی مناسب 8-1) عضویت در گروه ها و احزاب غیر قانونی	1-2) عدم توانایی یا سوء مدیریت 2-2) عدم اطلاع رسانی صحیح و به موقع 3-1) نقض یا اشکالات موجود در قوانین 2-3) نامناسب بودن روش های اجرایی 1-4) درخواست یا دریافت رشوه 2-4) اختلاس یا تبانی در معاملات دولتی 3-4) سوء استفاده از موقعیت شغلی 1-5) عدم وجود امکانات رفاهی مناسب 2-5) سایر موارد	1-1) وام و تسهیلات بانکی 2-1) کمک مالی بلاعوض 3-1) تحت پوشش مراکز امدادی 1-2) دارو، درمان و تجهیزات پزشکی 2-2) دفترچه بیمه خدمات درمانی 3-2) امور تحصیلی (انتقال و ثبت نام و...) 4-2) تعیین درصد جانیازی 1-3) اشتغال به کار 2-3) امکانات برای ایجاد اشتغال 3-3) امور پرسنلی	3-4) بازگشت به کار 3-5) از کار افتادگی و بازنشستگی 6-3) احتساب سنوات (بیمه و غیره) 7-3) افزایش حقوق 1-4) اصلاح قوانین و مقررات 2-4) زمین ومسکن (خرید، رهن، اجاره) 3-4) عمران شهری و روستایی 5-4) تسهیلات عمومی و صدور مجوزها 1-5) امور سجلی و گذر نامه ای 2-5) امور نظام وظیفه
نظریه کارشناس			
<p>آیا قبلا شکایت، درخواست، پیشنهاد یا گزارش شاکی یا متقاضی در مرحله قبل طرح شده است. بلی خیر</p> <p>طرح شکایت، درخواست، پیشنهاد، گزارش اولیه</p> <p>علت درخواست تجدید نظر:</p> <p>عدم رضایت شاکی یا متقاضی از پاسخ دریافت داشته</p> <p>عدم پاسخگویی به شاکی یا متقاضی در زمان معین</p> <p>تاریخ درج شکایت یا درخواست:/...../.....</p> <p>نظریه: قابل اقدام غیر قابل اقدام</p> <p>علت یا اسناد قانونی:</p>			
تاریخ:		نام و نام خانوادگی:	
نظریه مسئول واحد:			
تاریخ:		نام و نام خانوادگی:	
نظریه مدیر ذی ربط:			
تاریخ:		نام و نام خانوادگی:	
تاریخ ارسال پاسخ به شاکی یا متقاضی و سایر مراجع ذریعہ/...../.....			

