

## فرم شکایات یا درخواست مردمی

فرم شماره ۱ صفحه یک

<b>مشخصات اشخاص حقیقی :</b>	
۱- نام و نام خانوادگی :	۲- نام پدر
۳- شماره شناسنامه	۴- تاریخ تولد:
۵- محل صدور استان:	۶- تاریخ تولد:
۷- کد ملی:	روز      ماه      سال
۸- کد پستی:	۹- محل اشتغال
۱۰- میزان تحصیلات	۸- شغل :
۱۱- آدرس محل اشتغال	تلفن
۱۲- آدرس محل سکونت:	تلفن
۱۲- وضعیت خاص : خانواده شهدا <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/> روشندل <input type="checkbox"/> معلول <input type="checkbox"/> بی سرپرست <input type="checkbox"/> یتیم <input type="checkbox"/> روحانی <input type="checkbox"/> تحت پوشش مرکز امدادی <input type="checkbox"/>	
<b>مشخصات اشخاص حقوقی</b>	
۱- نام شرکت :	۳- زمینه اصلی فعالیت
۴- نام و نام خانوادگی مدیرعامل:	شماره ثبت:
۵- آدرس پستی شرکت :	کد ملی:
۶- آدرس پست الکترونیکی شرکت :	تلفن
نام دستگاه یا واحد سازمانی مورد شکایت : - آیا در رابطه با شکایت یا درخواست خود مدارکی دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> برگ ضمیمه شده است - آیا در مراجع دیگر نیز اقدام به شکایت یا درخواست نموده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> برگ ضمیمه شده است . - آیا سابقه طرح شکایت یا درخواست ار این دستگاه را داشته اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> - آیا شکایت یا درخواست شما پیرامون موضوع قبلی مجدداً تکرار شده است: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> - آیا از نحوه پاسخگویی دستگاه در مورد شکایت یا درخواست قبلی خویش راضی هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تاریخ درج شکایت یا درخواست در مرحله قبل : فرمانداری <input type="checkbox"/> واحد اجرایی استان <input type="checkbox"/> استاتداری <input type="checkbox"/> وزارتخانه یا سازمان <input type="checkbox"/>	
خلاصه موضوع :	
شماره ثبت	تاریخ
امضا یا اثر انگشت	تاریخ
هموطن گرامی توجه فرمایید طرح شکایت در مراجع بالاتر منوط 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.	

این قسمت توسط شاکی یا متقاضی تکمیل میشود

مرحله درج شکایت یادرخواست	موضوع درخواست	موضوع شکایت	ماهیت موضوع
<input type="checkbox"/> فرمانداری <input type="checkbox"/> واحد اجرایی استانی <input type="checkbox"/> استانداری <input type="checkbox"/> دستگاه دیربط <input type="checkbox"/> نهاد ریاست جمهوری	۱- کمک و مساعدت <input type="checkbox"/> ۲- امور درمانی - آموزشی و فرهنگی <input type="checkbox"/> ۳- اشتغال <input type="checkbox"/> ۴- امور عمومی <input type="checkbox"/> ۵- امور خصوصی <input type="checkbox"/>	۱- تخلفات اداری کارکنان <input type="checkbox"/> ۲- اشکالات مدیریتی <input type="checkbox"/> ۳- نقص شرح وظایف - قوانین و مقررات <input type="checkbox"/> ۴- فساد اداری <input type="checkbox"/> ۵- عدم وجود پاکبومادامکانات و خدمات عمومی <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> شکایت <input type="checkbox"/> درخواست <input type="checkbox"/> پیشنهاد <input type="checkbox"/> گزارش
مصادیق درخواست		مصادیق شکایات	
۳-۴- بازگشت به کار <input type="checkbox"/> ۳-۵- از کارافتادگی و بارنشستگی <input type="checkbox"/> ۳-۶- احتساب سنوات ( بیمه و غیره) <input type="checkbox"/> ۳-۷- افزایش حقوق <input type="checkbox"/> ۴-۱- اصلاح قوانین و مقررات <input type="checkbox"/> ۴-۲- زمین و مسکن ( خرید و رهن و اجاره) <input type="checkbox"/> ۴-۳- عمران شهری و روستایی <input type="checkbox"/> ۴-۵- تسهیلات عمومی و صدور مجوزها <input type="checkbox"/> ۵-۱- امور سجلی و گذرنامه ای <input type="checkbox"/> ۵-۲- امور نظام وظیفه <input type="checkbox"/>	۱-۱- وام و تسهیلات بانکی <input type="checkbox"/> ۱-۲- کمک مالی بلاعوض <input type="checkbox"/> ۱-۳- تحت پوشش مراکز امدادی <input type="checkbox"/> ۱-۴- دارو درمان و تجهیزات پزشکی <input type="checkbox"/> ۲-۱- دفترچه بیمه خدمات درمانی <input type="checkbox"/> ۲-۲- امور تحصیلی ( انتقال ثبت نام و...) <input type="checkbox"/> ۲-۳- تعیین درصد بالای جانیازی <input type="checkbox"/> ۱-۲- اشتغال به کار <input type="checkbox"/> ۲-۲- امکانات برای ایجاد اشتغال <input type="checkbox"/> ۳-۳- امور پرسنلی <input type="checkbox"/>	۱-۲- عدم توانایی یا سو مدیریت <input type="checkbox"/> ۲-۲- عدم اطلاع رسانی صحیح و به موقع <input type="checkbox"/> ۱-۳- نقص یا اشکالات موجود در قوانین <input type="checkbox"/> ۲-۳- نامناسب بودن روشهای اجرایی <input type="checkbox"/> ۱-۴- درخواست بادر یافت رشوه <input type="checkbox"/> ۲-۴- اخلاس یا بیانی در معاملات دولتی <input type="checkbox"/> ۳-۴- سوءاستفاده از موقعیت شغلی <input type="checkbox"/> ۱-۵- عدم وجود امکانات رفاهی مناسب <input type="checkbox"/> ۲-۵- سایر موارد <input type="checkbox"/>	۱-۱- برخورد نامناسب با ارباب رجوع <input type="checkbox"/> ۲-۱- تبعیض و اعمال سلیقه شخصی <input type="checkbox"/> ۳-۱- نقص یا عدم اجرای قوانین و مقررات <input type="checkbox"/> ۴-۱- تاخیر یا خدت انجام وظایف قانونی <input type="checkbox"/> ۵-۱- ارائه خدمات نامناسب <input type="checkbox"/> ۶-۱- عدم حضور مسئولین مربوط در محل کار <input type="checkbox"/> ۷-۱- عدم راهنمایی مناسب <input type="checkbox"/> ۸-۱- عضویت در گروهها و احزاب غیر قانونی <input type="checkbox"/>
<b>نظریه کارشناسی :</b>			
<p>آیا قبلاً شکایت - درخواست - پیشنهاد یا گزارش شاکی یا متقاضی در مرحله قبل طرح شده است : <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> طرح شکایت درخواست پیشنهاد گزارش اولیه</p> <p>علت درخواست تجدید نظر :</p> <p><input type="checkbox"/> عدم رضایت شاکی یا متقاضی از پاسخ دریافت داشته</p> <p><input type="checkbox"/> عدم پاسخگویی به شاکی یا متقاضی در زمان معین</p> <p>تاریخ درج شکایت یا درخواست</p> <p>نظریه قابل اقدام <input type="checkbox"/> نظریه قابل اقدام <input type="checkbox"/></p> <p>علت یا استناد قانونی :</p>			
<p>امضا</p>		<p>نام و نام خانوادگی</p> <p>تاریخ</p>	
نظریه مسئول واحد :			
<p>امضا</p>		<p>نام و نام خانوادگی</p> <p>تاریخ</p>	
نظریه مدیر ذیربط :			
<p>امضا</p>		<p>نام و نام خانوادگی</p> <p>تاریخ</p>	
تاریخ ارسال پاسخ به شاکی یا متقاضی و سایر مراجع دیربط			