

باسمه تعالی "
((فرم شکایات یا درخواست مردمی))

فرم شماره 1 صفحه یک

مشخصات اشخاص حقیقی :		
1- نام و نام خانوادگی :	2- نام پدر :	3- شماره شناسنامه :
4- کد ملی :	5- محل صدور استان :	6- تاریخ تولد :
4-1- کد پستی :	شهرستان :	روز ماه سال :
7- میزان تحصیلات :	8- شغل :	9- محل اشتغال :
10- آدرس محل اشتغال :		تلفن :
11- آدرس محل سکونت :		تلفن :
12- وضعیت خاص : خانواده شهداء <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"/>		
مشخصات اشخاص حقوقی :		
1- نام شرکت :	2- شماره ثبت :	3- زمینه اصلی فعالیت :
4- نام و نام خانوادگی مدیرعامل :	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 مدرکی دارید ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> برگ ضمیمه شده است .</p> <p>- آیا در مراجع دیگر نیز اقدام به شکایت یا درخواست نموده اید ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></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 <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>- آیا شکایت یا درخواست شما پیرامون موضوع قبلی مجدداً " تکرار شده است ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>- آیا از نحوه پاسخگویی دستگاه در مورد شکایت یا درخواست قبلی خویش راضی هستید ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ درج شکایت یا درخواست در مرحله قبل :</p> <p>فرمانداری <input type="checkbox"/> واحد اجرایی استان <input type="checkbox"/> استانداری <input type="checkbox"/> وزارتخانه یا سازمان <input type="checkbox"/></p>		
خلاصه موضوع :		
امضاء یا اثر انگشت		تاریخ
شماره ثبت		تاریخ
<p>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 ابتداء در مراجع بالاتر مطرح شود برای رسیدگی به مراجع ذیربط ارجاع خواهد شد .</p>		

این قسمت توسط شاکی یا متقاضی تکمیل می شود

ماهیت موضوع	موضوع شکایت	موضوع درخواست	مرحله درج شکایه یا درخواست
شکایت <input type="checkbox"/> درخواست <input type="checkbox"/> پیشنهاد <input type="checkbox"/> گزارش <input type="checkbox"/>	1- تخلفات اداری کارکنان <input type="checkbox"/> 2- اشکالات مدیریتی <input type="checkbox"/> 3- نقص شرح وظایف _ قوانین و مقررات <input type="checkbox"/> 4- فساد اداری <input type="checkbox"/> 5- عدم وجود یا کمبود امکانات و خدمات عمومی <input type="checkbox"/>	1- کمک و مساعدت <input type="checkbox"/> 2- امور درمانی _ آموزشی و فرهنگی <input type="checkbox"/> 3- اشتغال <input type="checkbox"/> 4- امور عمومی <input type="checkbox"/> 5- امور خصوصی <input type="checkbox"/>	فرمانداری <input type="checkbox"/> واحد اجرایی استانی <input type="checkbox"/> استانداری <input type="checkbox"/> دستگاه ذیربط <input type="checkbox"/> نهاد ریاست جمهوری <input type="checkbox"/>
مصادق شکایات		مصادق درخواست	
1-1- برخورد نامناسب با ارباب رجوع <input type="checkbox"/> 2-1- تبعیض و اعمال سلیقه شخصی <input type="checkbox"/> 3-1- نقص یا عدم اجرای قوانین و مقررات <input type="checkbox"/> 4-1- تأخیر با خدمت انجام وظایف قانونی <input type="checkbox"/> 5-1- ارائه خدمات نامناسب <input type="checkbox"/> 6-1- عدم حضور مسئولین مربوط در محل کار <input type="checkbox"/> 7-1- عدم راهنمایی مناسب <input type="checkbox"/> 8-1- عضویت در گروهها و احزاب غیرقانونی <input type="checkbox"/>	1-2- عدم توانایی با سرمدیریت <input type="checkbox"/> 2-2- عدم اطلاع رسانی صحیح و به موقع <input type="checkbox"/> 3-1- نقص یا مشکلات موجود در قوانین <input type="checkbox"/> 2-3- نامناسب بودن روشهای اجرایی <input type="checkbox"/> 1-4- درخواست یا دریافت رشوه <input type="checkbox"/> 2-4- اختلاس پانمایی در معاملات دولتی <input type="checkbox"/> 3-4- سوء استفاده از موقعیت شغلی <input type="checkbox"/> 1-5- عدم وجود امکانات رفاهی مناسب <input type="checkbox"/> 2-5- سایر موارد <input type="checkbox"/>	1-1- وام و تسهیلات بانکی <input type="checkbox"/> 2-1- کمک مالی بلاعوض <input type="checkbox"/> 3-1- تحت پوشش مراکز امدادی <input type="checkbox"/> 1-2- دارو و درمان و تجهیزات پزشکی <input type="checkbox"/> 2-2- دفترچه بیمه خدمات درمانی <input type="checkbox"/> 3-2- امور تحصیلی (انتقال لیست نام و) <input type="checkbox"/> 4-2- تعیین درصدهای جانبازی <input type="checkbox"/> 1-2- اشتغال به کار <input type="checkbox"/> 2-2- امکانات برای ایجاد اشتغال <input type="checkbox"/> 3-2- امور پرسنلی <input type="checkbox"/>	3-4- بازگشت به کار <input type="checkbox"/> 5-3- ازکارافتادگی و بازنشستگی <input type="checkbox"/> 6-3- احتساب سنوات (بیمه و غیره) <input type="checkbox"/> 7-3- افزایش حقوق <input type="checkbox"/> 1-4- اصلاح قوانین و مقررات <input type="checkbox"/> 2-4- زمین و مسکن (خرید و رهن و اجاره) <input type="checkbox"/> 3-4- عمران شهری و روستایی <input type="checkbox"/> 5-4- تسهیلات عمومی و صدور مجوزها <input type="checkbox"/> 1-5- امور سجلی و گذرنامه ای <input type="checkbox"/> 2-5- امور نظام وظیفه <input type="checkbox"/>

نظریه کارشناسی :

آیا قبلاً " شکایت _ درخواست _ پیشنهاد یا گزارش شاکی یا متقاضی در مرحله قبل طرح شده است : بلی خیر

طرح شکایت درخواست پیشنهاد گزارش اولیه

علت درخواست تجدید نظر :

عدم رضایت شاکی یا متقاضی از پاسخ دریافت داشته

عدم پاسخگویی به شاکی یا متقاضی در زمان معین

تاریخ درج شکایت یا درخواست

نظریه قابل اقدام نظریه قابل اقدام

علت یا استناد قانونی :

تاریخ	نام و نام خانوادگی	امضاء
نظریه مسئول واحد :		
تاریخ	نام و نام خانوادگی	امضاء
نظریه مدیر ذیربط :		
تاریخ	نام و نام خانوادگی	امضاء
تاریخ ارسال پاسخ به شاکی یا متقاضی و سایر مراجع ذیربط :		