

מועצה מקומית דלית אל כרמל

טופס לרישום תלונה

תאריך: _____

פרטי המתלונן/ת:

תואר:	שם פרטי:	שם משפחה:	מספר זהות:	אפ המתלוננת היא תאגיד צינף/ את שמה:	
כתובת:					
רחוב:	מספר בית:	שכונה:	עיר:	מיקוד:	תיבת דואר:
מספרי טלפון:					
טלפון בעבודה:	טלפון בית:	טלפון סולארי:	טלפון אחר:		
כתובת דואר אלקטרוני:					

תלונה של עו"ד בשם לקוח:

שם עוה"ד:	כתובת/ה:
טלפון:	כתובת דואר אלקטרוני:
כאשר התלונה מוגשת באמצעות עוה"ד, יש לצרף ייפוי כח מקורי.	

הגוף הנילון במועצה המקומית:

המחלקה/ות ו/או העובד/ים הנילון/ים במועצה:
נושא התלונה:
המועד בו אירע המקרה/האירוע נשוא התלונה:

חתימת המתלונן/ת

ענה על השאלות הבאות :

1. האם פנית לגוף הנילון/המחלקה/הנלוונה/לעובד הנלון לפני מועד זה ?

כן _____ מתי ? _____
לא _____

2. האם הענין נשוא התלונה הוכרע על-ידי בית המשפט או בית הדין או תלוי ועומד בפני בית המשפט או בית הדין ?

כן _____
לא _____

3. האם הוגשה כבר תלונה למבקר המדינה בתפקידו כנציב תלונות הציבור בענין נשוא התלונה
וז ?


כן _____
לא _____

4. מהו הסעד המבוקש :

הנני מצהיר/ה כי המידע שנמסר לעיל ובמסמכי התלונה הינו אמת ונכון.

חתימת המתלונן/ת

עיון בחוק הרשויות המקומיות (ממונה על תלונות הציבור), תשס"ח-2008 : לחץ על קישור זה

 חוק הרשויות המקומיות (ממונה על תלונות הציבור), תשסח-2008(1).