

مشخصات اشخاص حقیقی :	
۱- نام و نام خانوادگی :	۲- نام پدر
۳- شماره شناسنامه	۴- محل صدور استان:
۵- کد ملی:	۶- تاریخ تولد:
۷- کد پستی:	روز ماه سال
۸- شغل :	۹- محل اشتغال
۱۰- آدرس محل اشتغال	تلفن
۱۱- 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"/>	
مشخصات اشخاص حقوقی	
۱- نام شرکت :	شماره ثبت:
۲- نام و نام خانوادگی مدیر عامل:	۳- زمینه اصلی فعالیت
۴- آدرس پستی شرکت :	تلفن
۵- آدرس پست الکترونیکی شرکت :	تلفن
۶- نام دستگاه یا واحد سازمانی مورد شکایت :	
۷- آیا در رابطه با شکایت یادخواست خود مدارکی دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> برگ ضمیمه شده است <input type="checkbox"/>	
۸- آیا در مراجع دیگر نیز اقدام به شکایت یادخواست نموده اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
نتیجه شکایت یادخواست برگ ضمیمه شده است .	
۹- آیا سابقه طرح شکایت یادخواست ار این دستگاه راداشته اید ؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۰- آیا شکایت یادخواست شما پیرامون موضوع قبلی مجدداً تکرار شده است: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
۱۱- آیا از نحوه پاسخگویی دستگاه در مورد شکایت یادخواست قبلی خویش راضی هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
تاریخ درج شکایت یادخواست در مرحله قبل :	
فرمانداری <input type="checkbox"/> واحد اجرایی استان <input type="checkbox"/> استانداری <input type="checkbox"/> وزارتخانه یا سازمان <input type="checkbox"/>	
خلاصه موضوع :	
تاریخ امضا یا اثر انگشت	
شماره ثبت 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 می شود

مرحله درج شکایت یا درخواست	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 ۲- امور درمانی - آموزشی و فرهنگی ۳- اشتغال ۴- امور عمومی ۵- امور خصوصی	۱- تخلفات اداری کارکنان ۲- اشکالات مدیریتی ۳- نقص شرح وظایف - قوانین و مقررات ۴- فساد اداری ۵- عدم وجود یا کمبود امکانات و خدمات عمومی	<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 ۳- ۵- از کار افتادگی و بارنشستگی ۳- ۶- احتساب سنوات (بیمه و غیره) ۳- ۷- افزایش حقوق ۴- ۱- اصلاح قوانین و مقررات ۴- ۲- زمین و مسکن (خرید و رهن و اجاره) ۴- ۳- عمران شهری و روستایی ۴- ۵- تسهیلات عمومی و صدور مجوزها ۵- ۱- امور سجلی و گذرنامه ای ۵- ۲- امور نظام وظیفه	۱- ۱- وام و تسهیلات بانکی ۱- ۲- کمک مالی بلاعوض ۱- ۳- تحت پوشش مراکز امدادی ۲- ۱- دارو درمان و تجهیزات پزشکی ۲- ۲- دفترچه بیمه خدمات درمانی ۲- ۳- امور تحصیلی (انتقال ثبت نام و...) ۲- ۴- تعیین در صد بالای جانبازی ۲- ۱- اشتغال به کار ۲- ۲- امکانات برای ایجاد اشتغال ۳- ۳- امور پرسنلی	۲- ۱- عدم توانایی یا سو مدیریت ۲- ۲- عدم اطلاع رسانی صحیح و به موقع ۳- ۱- نقص یا اشکالات موجود در قوانین ۳- ۲- نامناسب بودن روشهای اجرایی ۴- ۱- درخواست یادریافت رشوه ۴- ۲- اختلاس یا تبانی در معاملات دولتی ۴- ۳- سوءاستفاده از موقعیت شغلی ۵- ۱- عدم وجود امکانات رفاهی مناسب ۵- ۲- سایر موارد	۱- ۱- برخورد نامناسب با ارباب رجوع ۱- ۲- تبعیض و اعمال سلیقه شخصی ۱- ۳- نقص یا عدم اجرای قوانین و مقررات ۱- ۴- تاخیر یا خدت انجام وظایف قانونی ۱- ۵- ارائه خدمات نامناسب ۱- ۶- عدم حضور مسئولین مربوط در محل کار ۱- ۷- عدم راهنمایی مناسب ۱- ۸- عضویت در گروهها و احزاب غیر قانونی	این قسمت توسط دستگاه ذی ربط تکمیل می گردد	
نظریه کارشناسی :					
<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</p> <p><input type="checkbox"/> طرح شکایت درخواست پیشنهاد گزارش اولیه</p> <p>علت درخواست تجدیدنظر :</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>تاریخ نام و نام خانوادگی امضا</p>					
نظریه مسئول واحد :					

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