

**המועצה המקומית כפר שמריהו**

**מבקר המועצה והממונה על תלונות הציבור**

**טופס להגשת תלונה לממונה על תלונות הציבור**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| פרטים שימולאו על ידי הממונה |
| **מספר :** |  |
| **תאריך קבלת התלונה:** |  |
|  |  |

**פרטי המתלונן/ת :**

|  |  |
| --- | --- |
| שם : |  |
| מספר זיהוי/ת.ז |  |
| **כתובת** |  |
| ישוב |  |
| רחוב |  |
| מיקוד |  |
| **דואר אלקטרוני** |  |
| **מס' טלפון** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **הנדון :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **תוכן התלונה** |  |
| **תאריך המקרה** |  |

|  |
| --- |
| **תאור התלונה** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **מה עשית עד עכשיו כדי לטפל בבעיה?** |
|  |
|  |
|  |
| **האם העניין תלוי ועומד או הוכרע בפני בית משפט או בבית דין ?** |
|  |
|  |
| **סעד מבוקש :** |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **שם המתלונן/ת** |  | **חתימת המתלונן/ת** |