



ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ

2500 гр. Кюстендил, пл. „Велбъжд“ 1, тел. 078/551 005

ОБЩЕСТВЕН ПОСРЕДНИК на територията на Община Кюстендил
email: ombudsman@kustendil.bg, тел: 078/550 201

ЖАЛБА

1. От.....

2. Адрес: гр/с.....ул.....№.....блок.....вх.....ап.....

3. Телефон:.....

4. Административна служба, от която се оплаквате:.....

5. От какво погрешно действие /решение/ или бездействие на службата се оплаквате? Опишете Вашия случай.

.....

.....

6. Какво трябва да направи според Вас службата, за да отстрани допуснатата грешка или несправедливост?

.....

.....

7. Подали ли сте жалба или възражение до административната служба по Вашия случай?

Да Не

a/ писмена ли е жалбата Ви?

Да Не

b/ кога е подадена?

Вх. №.....

v/ имате ли писмен отговор или резолюция

Да Не

8. Моля, изберете една от следните възможности:

a/ моля да разгледате жалбата ми публично.

b/ изисквам жалбата да бъде разгледана поверително

Дата:.....

Подпис:.....