



עיריית אור עקיבא

טופס הגשת תלונה לממונה על תלונות הציבור בעיריית אור עקיבא

פרטי המתלונן

שם: _____ מס' זיהוי (ת.ז./מספר תאגיד): _____

כתובת: _____

רח' _____ מס' בית/דירה _____ עיר _____ מיקוד _____

מספרי טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

פרטי התלונה

נגד מי התלונה? _____

נושא התלונה ומהותה: _____

תאריך המקרה: _____

פרטי המקרה: _____

מדוע לדעתך דרך פעולת הרשות אינה צודקת?

מה עשית עד עכשיו כדי לפתור את הבעיה?



עיריית אור עקיבא

האם הנושא נדון בבית משפט, בית דין או שבית משפט או בית הדין הכריע בו? כן לא
פירוט:

האם הוגשה תלונה בעניין למבקר המדינה בתפקידו כנציב תלונות הציבור? כן לא
פירוט:

מהו הסעד מבוקש?

שם תאריך חתימה

אם ברשותך מסמכים הקשורים לתלונה, אנא צרפם לתלונה.

פרטי מגיש התלונה (ימולא רק כאשר התלונה מוגשת בשם אדם אחר ובהסכמתו)

שם מגיש התלונה: _____

מס' זיהוי (ת.ז./מספר תאגיד): _____

כתובת: _____

מספרי טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

אופן קבלת הסכמת המתלונן להגשת התלונה: _____

אופן קבלת הסכמת המתלונן להגשת התלונה: _____

נא לצרף ייפוי כוח/מסמכים.) _____

תלונות בכתב יש להעביר לממונה על תלונות הציבור בעיריית אור עקיבא בדרכים הבאות:

1. בדואר לכתובת רוטשילד 1 אור עקיבא לידי מבקר העירייה והממונה על תלונות הציבור.

2. בפקס: 04-6264441

3. אלקטרוני בדואר: shimon-b@oragiva.muni.il

עיריית אור עקיבא, רחוב רוטשילד 1, אור עקיבא מיקוד 30600