

טופס פנייה/תלונה אל עמותת אומ"ץ

פרטי הפונה אומ"ץ מתחייבת כלפי הפונה להלן על שמירת סודיות וצנעת הפרט

שם משפחה		שם פרטי		תואר: מר/גב'ד"ר/וכו' לא חובה	
כתובת:					
רחוב:		מספר בית:		שכונה:	
ארץ:		מיקוד:		עיר:	
מספרי טלפון:					
טלפון בעבודה:		טלפון בית		טלפון נייד:	
טלפון או טלפון אחר:		פקס או טלפון אחר:			
כתובת דואר אלקטרוני (אם יש)					

נושא הפנייה:

--

תוכן:

<p>מטרת הפנייה (מה הנך מצפה לקבל בתום הטיפול):</p> <p>פרטי הנילונים (שם פרטי ומשפחה, כתובת וטלפונים):</p> <p>שמות אנשים מעורבים (שם פרטי ומשפחה, כתובת וטלפונים):</p>
--

תוכן (המשך):

טופס פנייה/תלונה אל עמותת אומ"ץ

במה את/ה מוכן ויכול לסייע במהלך הטיפול בפנייה?

תיאור כרונולוגי קצר של האירועים הרלוונטיים (ניתן להוסיף דפים ורצוי למספר אותם):

האם פנית בנושא התלונה לגורמים אחרים? אם כן, למי ומה הייתה תשובת הגורם המטפל?

_____ (נא לצרף העתקי הפניות והתשובות שקבלת)

להחשת הטיפול בתלונה יש לצרף את העתקי המסמכים הרלוונטיים, בצרוף **רשימת המסמכים המצורפים** שתכלול את: **כותר המסמך**, **שם עושה המסמך**, **תאריך עשיית המסמך**.

הצהרה: הנני _____, ת.ז. _____, הח"מ, מצהיר/ה בזאת כי הנתונים

בפנייתי זו והמסמכים המצורפים אליה, נכונים, אמיתיים, אמינים ומשקפים את הנושא לאמיתו.

הנני מאשר/ת את הנ"ל בחתימת ידי _____

לשימוש פנימי של אומ"ץ:

שם מקבל הפנייה _____ תאריך _____ חתימה _____

המשך מעקב בגיליון מעקב, תיק מס' _____