

| Образец за поплаки за целиот период на спроведување на проектот | |
|--|--|
| Цело име (изборно) <input type="checkbox"/> Сакам да ја достава мојата поплака анонимно. <input type="checkbox"/> Барам да не се открива мојот идентитет без моја согласност. | |
| Информации за контакт Забележете како сакате да бидете контактирани (по пошта, телефон, е-пошта). | <input type="checkbox"/> Преку пошта: <i>Ве молиме наведете адреса за испраќање:</i> _____ <input type="checkbox"/> Преку телефон: _____ <input type="checkbox"/> Преку е-пошта |
| Претпочитан јазик на комуникација | <input type="checkbox"/> Македонски <input type="checkbox"/> Албански <input type="checkbox"/> Друг: _____ |
| Пол | <input type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/> Машки |
| Опис на Инцидентот за поплака Што се случило? Каде се случило? На кому му се случило тоа? Што е резултатот од проблемот? | |
| | |
| Дата на инцидентот/Поплаката | <input type="checkbox"/> Еднократен инцидент / поплака (датум _____) <input type="checkbox"/> Настана повеќе од еднаш (колку пати? _____) <input type="checkbox"/> Тековен (во моментот се соочува со проблем) |
| Што би сакале да видите да се случи? | |
| | |

Потпис: _____

Дата: _____

| | | | |
|--|---|--|---------------------------|
| <i>Ве молиме вратете го овој образец на:</i> | | | |
| Име и презиме | Сашка Богданова Ајцева | Ивана Стојановски | _____ |
| E-mail: | saska.bogdanova.ajceva.piu@mtc.gov.mk | ivana.stojanovski@karpos.gov.mk | _____ |
| Институција: | Министерство за транспорт и врски Единица за имплементација на Проект Проект за поврзување локални патишта Ул. Даме Груев 6, 1000 Скопје РСМ | Општина Карпош | Изведувач на активностите |