

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: _____

Ве молиме вратете го овој образец на:			
Име и презиме	Сашка Богданова Ајцева	Данче Поповска	_____
E-mail:	saska.bogdanova.ajceva.piu@mtc.gov.mk	dance.popovska@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