|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Образец за поплаки за целиот период на спроведување на проектот** | |
| **Цело име (изборно)**   * **Сакам да ја достава мојата поплака анонимно.** * **Барам да не се открива мојот идентитет без моја согласност.** |  | |
| **Информации за контакт**  **Забележете како сакате да бидете контактирани (по пошта, телефон, е-пошта).** | * **Преку пошта: *Ве молиме наведете адреса за испраќање:***   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * **Преку телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Преку е-пошта** | |
| **Претпочитан јазик на комуникација** | * **Македонски** * **Албански** * **Друг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Пол** | * **Женски** * **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** |  | |
|  | * **Еднократен инцидент / поплака (датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** * **Настана повеќе од еднаш (колку пати? \_\_\_\_\_\_)** * **Тековен (во моментов 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 | Жарко Спасов | *-------------------------------* |
| E-mail: | [saska.bogdanova.ajceva.piu@mtc.gov.mk](mailto:saska.bogdanova.ajceva.piu@mtc.gov.mk) | [zarkospasov@hotmail.com](mailto:zarkospasov@hotmail.com) | *-------------------------* |
| Институција: | Министерство за транспорт и врски  Единица за имплементација на Проект | Општина Чешиново Облешево | Изведувач на активностите |

Проект за поврзување локални патишта

Ул. Црвена Скопска Општина бр.4

1000 Скопје РСМ