

ОБРАЗЕЦ ЖАЛОБЫ

Директору бюджетного учреждения Ханты-
Мансийского автономного округа - Югры
«Ханты-Мансийский комплексный центр
социального обслуживания населения»
Т.А. Безверхней

_____ (ФИО заявителя)

адрес: _____

_____ телефон: _____

_____ факс: _____

адрес электронной почты: _____

ЖАЛОБА

по вопросам качества оказания социальных услуг

В _____

_____ (наименование органа, предоставляющего государственную услугу)

на основании Договора (Заявления) № _____ от « _____ » _____
о предоставлении социальных услуг предоставляются

_____ (перечень услуг)

, ненадлежащего качества, что подтверждается

_____ (перечень документов)

К заявлению от " _____ " _____ _____ прилагаются следующие документы:

Данные действия (или: бездействие)

_____ (наименование органа, предоставляющего государственную (или: муниципальную) услугу (или: Ф.И.О.
должностного лица органа, предоставляющего государственную (или: муниципальную) услугу/
государственного или муниципального служащего))

противоречат требованиям Федерального закона № 442-ФЗ и нарушают права и законные интересы _____

а именно: _____
(Ф.И.О. или наименование заявителя)

, что подтверждается _____

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 2 ст. 11.1, ст. 11.2 Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг",

прошу обязать _____
(наименование органа, предоставляющего государственную услугу (или: Ф.И.О. должностного лица органа, предоставляющего государственную услугу или работника)

в срок до _____ предоставить социальные услуги надлежащего качества

«__» _____ 20__ г.

(личная подпись)

(расшифровка подписи)