

Ek-1 Paydaş Şikayet Formu

PAYDAŞ ŞİKAYET FORMU					
İsimsiz bir şikayette bulunmak istiyorsanız, (*) ile belirtilen zorunlu alanları doldurmanız rica olunur.					
Tarih*					
Şikayet Alma Şekli	Telefon ☐	Toplantılar ☐	Ofise Başvuru ☐	Posta/e-posta ☐	Saha ziyareti ☐
Paydaş Adı Soyadı /Unvan (isteğe bağlı ve boş bırakılabilir)					
Paydaş Kimlik No/ Vergi No (isteğe bağlı ve boş bırakılabilir)					
İletişim Bilgileri (isteğe bağlı ve boş bırakılabilir)	Adres				
	Posta Kodu:				
	Telefon:				
	E-posta:				
Şikayet veya Şikayet İçeriği *					
• Projeden etkilenen varlıklar/mülkler hakkında					
• Altyapı hakkında					
• Çevre sorunları hakkında (ör. kirlilik)					
• İstihdam üzerine					
• Trafik, ulaşım ve diğer riskler hakkında					
• Diğer (Lütfen belirtin):					
Şikayetin Açıklaması *					
Ne oldu?					
Ne zaman oldu?					
Nerede oldu?					
Sorunun sonucu nedir?					
Sorunu çözüldüğünü görmek için ne olmasını istersiniz? *					
Şikayet bilgilerinin başka paydaşlarla paylaşılması için onay					
Şikayetçinin imzası					
Şikayeti Alanın	Adı Soyadı				
	İmza				
1- Bu formda * ile belirtilen bölümlerin doldurulması gerekmektedir. * ile belirtilen bölümlerin eksiksiz doldurulmaması durumuna şikayet dikkate alınmayacaktır. 2- Paydaş şikayet bildirimi yapıldıktan sonra en geç 24 saat içinde paydaş ile iletişime geçilir.					