[Хавсралт №1 Маягт]

|  |  |
| --- | --- |
| Хүлээн авсан огноо: он сар өдөр  | Хэргийн дугаар |
| **Гомдол мэдээлэл** |
| 1. Гомдол гаргагч (Байгууллагийн хувьд байгууллагийн нэр болон захирлын нэрийн хамт бичнэ үү.) |
| 1. Овог нэр\*
 | 1. Төрсөн он сар өдөр\* . . .
 | 1. Хүйс\*
 | 1. Иргэншил\*
 |
| 1. Хаяг\*
 |
| 1. Холбогдох дугаар(утасны дугаар болон цахим шуудангийн хаяг)\*
 |
| ⑦ Гомдолын хариу авах арга □ Шуудан(Гомдол ирүүлсэн хаяг) □ Гар утасны мессеж □ Цахим шуудан □ Факс※ Гар утасны мессежээр хариу авахыг сонгосон тохиолдолд зөвхөн гомдолын хариуг л илгээнэ. Дэлгэрэнгүй мэдээлэл болон шалтгааныг шуудан болон цахим шуудан гэх мэт өөр аргаар хүргүүлэх боломжтой. |
| 2-1. Хохирогч (Гомдол гаргагч болон хохирогч нь өөр хүн байх тохиолдолд бичиж өгнө үү) |
| 1. Овог нэр\*
 | 1. Төрсөн он сар өдөр\* . . .
 | 1. Хүйс\*
 | 1. Иргэншил\*
 |
| 1. Хаяг\*
 |
| 1. Холбогдох дугаар(утасны дугаар болон цахим шуудангийн хаяг)\*
 |
| 1. Гомдол гаргагчтай холбоо хамаарал \*
 | 1. Бусад
 |
| 2-2. Гомдол гаргагч болон хохирогч өөр тохиолдолд, хохирогч нь гомдол гаргаж буй талаар мэдэж байгаа юу?  |
| 1. Мэдэж байгаа бөгөөд шалгуулахыг хүсэж байна ( )
2. Мэдэж байгаа боловч шалгуулахыг хүсэхгүй байна ( )
3. Мэдэхгүй байна ( )
4. Мэдэж байгаа боловч шалгуулахыг хүсэж буй эсэхдээ эргэлзэж байна ( )
 |
| 3. Хохирогчийн хүний ​​эрхийг зөрчиж, ялгаварлан гадуурхсан тал (хариуцагч) хэн бэ?  |
| 1. Овог нэр
 | 1. Харьяалал
 |
| 1. Утасны дугаар
 |  |
| 4. Хохирогчид тохиолдсон хүний эрхийн зөрчил, ялгаварлан гадуурхсан үйлдлийн талаар |
| ① Мөрдөн байцаах байгууллагад зарга, мэдүүлэг, гомдол гаргаж байсан уу? □ Тийм □ Үгүй |
| ② Шүүх, Үндсэн хуулийн цэц гэх мэт байгууллагад өргөдөл гаргаж байсан уу? □ Тийм □ ҮгүйТийм бол хэзээ, хэний нэрээр гаргаж байсан бэ? □ Хэзээ ( ) □ Байгууллага болон хэргийн тоо ( ) |
| ③ Ижил асуудлаар Хүний эрхийн үндэсний комисст гомдол гаргаж байсан уу? □ Тийм □ Үгүй |
| Тийм бол хэзээ, хэний нэрээр гаргаж байсан бэ? □ Хэзээ ( ) □ Хэн ( ) |
| \* Заавал бичиж өгнө үү.  |

\* Заавал бичиж өгнө үү.

|  |
| --- |
| 5. Хохирогч ямар хүний ​​эрхийн зөрчил, ялгаварлан гадуурхсан үйлдэлд өртсөн бэ? |
| 1. Болсон үе
 | 1. Байршил
 |
| 1. Агуулга(Хэрэв бичих зай хангалтгүй бол тусдаа хуудсан дээр үргэлжлүүлэн бичнэ үү.)
 |
| **6**. Хохирогчийн хүний ​​эрх зөрчигдсөн, ялгаварлан гадуурхагдсан үйлдлийг харсан эсвэл мэдэх хүн, нотлох баримт байгаа бол бичнэ үү.※ Эмнэлгийн байгууллагад тус хэрэгтэй холбоотой бүртгэл, эмчилгээний хуудас байгаа тохиолдолд нотлох баримт болгон өгнө үү.  |
| 7. Хавсралт бичиг : □ Байгаа (Бичиг баримтын нэр : ) □ Байхгүй |
| Гомдол гаргагч (нэр, гарын үсэг)\* Доорх нь хүлээн авагчийн бөглөх хэсэг юм. |
| Мөрдөн байцаах байгууллагт гомдол, өргөдөл гаргавал шалгах ажиллагааг зогсооно гэх мэдээллийг өгсөн. □20 он сар өдөр Хүлээн авагч : албан тушаал нэр (нэр, гарын үсэг)  |
| 210㎜×297㎜(Хадгалах цаас (2 төрөл) 70g/㎡) |