

..... İL/İLÇE
..... T.C. [İL/İLÇE] KAYMAKAMLIĞINA

Konu: [Kamu hizmeti/İdari işlem/Personel davranışı] hakkında şikâyet ve gereğinin yapılması talebi

[Tarih ve yer] tarihinde/itibaren, [kurum/daire adı] nezdinde yürütülen [işlem/hizmet] sırasında/sonrasında; [olay/işlem/ihmalin özeti] meydana gelmiştir.

Söz konusu olay/işlem nedeniyle mağduriyet oluşmuş; kamu hizmetinin etkin, tarafsız ve eşitlik ilkelerine aykırı davranıldığı değerlendirilmiştir. Konuya ilişkin başvuru/şikâyetlerime [cevap verilmemiş/gecikme yaşanmış/yetersiz cevap verilmiştir].

İlgili mevzuat çerçevesinde gereğinin yapılmasını; gerekli inceleme ve disiplin/idari işlemlerin tesis edilmesini, sonucunun tarafıma yazılı olarak bildirilmesini talep ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Başvuran]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Olay/işleme ilişkin başvuru ve yanıt yazıları (varsa)
- 2) Delil niteliğindeki belge, tutanak ve görseller
- 3) Kimlik fotokopisi