

Образец за поплаки за целиот период на спроведување на проектот	
Цело име (изборно) <input type="checkbox"/> Сакам да ја доставам мојата поплака анонимно. <input type="checkbox"/> Барам да не се открива мојот идентитет без моја согласност.	
Информации за контакт Забележете како сакате да бидете контактирани (по пошта, телефон, е-пошта).	<input type="checkbox"/> Преку пошта: <i>Ве молиме наведете адреса за испраќање:</i> _____ _____ <input type="checkbox"/> Преку телефон: _____ <input type="checkbox"/> Преку е-пошта
Претпочитан јазик на комуникација	<input type="checkbox"/> Македонски <input type="checkbox"/> Албански <input type="checkbox"/> Друг: _____
Пол	<input type="checkbox"/> Женски <input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> Еднократен инцидент / поплака (датум _____) <input type="checkbox"/> Настана повеќе од еднаш (колку пати? _____) <input type="checkbox"/> Тековен (во моментот се соочува со проблем)
Што би сакале да видите да се случи?	

Потпис: _____

Дата: _____

<i>Ве молиме вратете го овој образец на:</i>			
Име и презиме:	Сашка Богданова Ајцева saska.bogdanova.ajceva@mtc.gov.mk	м-р Софче Трајкова sofce.traikova@stip.gov.mk	-----
Институција:	Министерство за транспорт и врски Единица за имплементација на Проект Проект за поврзување локални патишта ул. Даме Груев 6, 1000 Скопје РСМ	Општина Штип ул. „Васил Главинов“ бр.4Б 2000 Штип	Изведувач на активностите: