**Formulari i paraqitjes së ankesave**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numri i referencës** |  | | |
| **Emri i plotë (opsionale)**   * Dëshiroj të paraqes ankesën time në mënyrë anonime. * Kërkoj të mos e zbuloj identitetin tim pa pëlqimin tim**.** |  | | |
| **Informacioni i kontaktit**  **Ju lutemi shënoni se si dëshironi të kontaktoheni (postë, telefon, e-mail).** | * Me postë: Ju lutemi jepni adresën e postës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Me telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Me E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Gjuha e preferuar e komunikimit** | * Maqedonase * Shqip * Të tjera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | |
| **Përshkrimi i incidentit për ankesa** | | Cfare ndodhi? Ku ndodhi? Kujt i ndodhi? Cili është rezultati i problemit? | |
|  | | | |
| **Data e Incidentit / Ankesës** |  | | |
|  | * Incident/ankesë një herë (data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) * Ndodhi më shumë se një herë (sa herë? \_\_\_\_\_\_) * Në vazhdim (aktualisht po përjeton problem) | | |
|  | | | |
| **Çfarë do të dëshironit të shihnit të ndodhte?** | | | |
|  | | | |
| *Informacioni i kontaktit për pyetje dhe ankesa:*  Kujdes: Ms. Sonja Jovanovska  Adresë: Dame Gruev 12, Shkup, 1000, Maqedonia e Veriut.  Tel: +38923255380  E-mail: sonja.jovanovska@finance.gov.mk | | | Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |