

نموذج تقديم التظلم من القرارات الخاصة بالتعاقدات التي تجريها المؤسسة

اسم المناقص (الشركة / المؤسسة) المتظلمة:
العنوان:
رقم الهاتف:
رقم الفاكس:
البريد الالكتروني:

التظلم :
رقم وموضوع المناقصة / الممارسة:
موضوع التظلم بإيجاز:
.....
.....
.....
.....

(بيانات الشخص مقدم التظلم)	
الاسم :	.....
الصفة:	.....
الرقم المدني:	.....
التوقيع:	.....

(خاص بالمؤسسة العامة للرعاية السكنية)			
تاريخ تقديم التظلم :	.....	رقم التظلم:	.....
الموظف المختص:	.....	التوقيع:	.....

ملاحظات:

- 1- تعبئة البيانات الواردة بالنموذج.
- 2- يقدم التظلم بكتاب رسمي من المتظلم نفسه أو من يمثله قانوناً مرفقاً معه كافة المستندات المؤيدة لها، مع نموذج تقديم الشكوى، وذلك خلال المدة المحددة بالقرار الوزاري رقم (14) لسنة 2019.
- 3- سيتم إخطار المتظلم بالقرار الصادر في التظلم بعد صدوره من مجلس إدارة المؤسسة خلال المواعيد القانونية.

التظلمات من القرارات المتعلقة بتعاقدات المؤسسة

يشترط في التظلم على أي من قرارات المؤسسة المتعلقة بتعاقداتها ما يلي:

- أن يقدم التظلم مباشرة إلى أمين سر لجنة التظلمات بمبنى المؤسسة – جنوب السرة - مدير إدارة الوثائق والعقود.
- أن يقدم التظلم من صاحب الشأن (المتظلم نفسه) أو من يمثله قانوناً مرفقاً به المستندات المؤيدة له.
- يتم تقديم التظلم وفقاً للنموذج المعمول به لدى المؤسسة (مرفق).
- يقدم التظلم خلال (7) أيام عمل من تاريخ نشر القرار المتظلم منه أو إخطار ذوي الشأن به ايهما أسبق.