

Приложение №4

Руководителю _____
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

(Ф.И.О. заявителя)
место жительства заявителя (для физического лица)
или место нахождения заявителя (для юридического лица)

(почтовый индекс, адрес)
контактный телефон _____
адрес электронной почты _____

ЖАЛОБА

1. Наименование исполнителя, предоставляющего платные образовательные услуги	
2. Обжалуемые действия (бездействие) специалиста (Ф.И.О.) (должностного лица) или решения, принятые в ходе предоставления услуги (нужное указать)	
3. Наименование услуги	
4. Доводы, на основании которых заказчик не согласен с решением или действием (бездействием) исполнителя, предоставляющего ПОУ, должностного лица исполнителя, предоставляющего ПОУ	
5. Ответ на жалобу прошу направить (нужное отметить):	1. лично (при посещении)
	2. по электронной почте
	3. в письменном виде по почте

Заказчик, подавший жалобу

(дата)

(подпись)

Отметка специалиста о приеме жалобы:

(дата)

(Ф.И.О., подпись)