

投訴表

請用黑色筆填寫，名字請大寫並加粗體。

A 個人基本資料

全名

地址與郵遞區號

電郵

白天聯絡電話 行動電話

通常投訴者需要自己填寫資料，若你是代他人辦理投訴，請填寫B區資料。

B 代他人辦理投訴：代投訴者的基本資料

代投訴者的全名

地址與郵遞區號

你跟投訴者的關係？

你代投訴者辦理投訴的原因？

如果可能的話，請投訴者在此簽名表示同意你代理他辦理投訴。

代投訴者簽名

C 投訴事項

如果有必要，請使用不同的表單填寫。

投訴的公共機關名稱

你認為這個機關做錯，或是做得不夠好之處為何？

投訴表

ⓐ 投訴事項 (續上頁)

你因此遭受哪些不公平待遇？

你認為這個機關可以怎麼做，讓事情更圓滿？

從哪一天開始，你發現前述問題？

你曾經跟這個機關投訴過嗎？如果有，請簡單描述經過及時間。

如果從你首次發現問題至今已經超過12個月，請告訴我們你一直沒有投訴的原因。

如果你手上有與投訴相關的文件資料，請連同這張表格一併寄給我們。

需歸還相關文件資料者，請在方格裡打勾。

簽名

日期

請將填好的表格寄至：

Public Services Ombudsman for Wales (威爾斯公共服務投訴專員)

1 Ffordd yr Hen Gae

Pencoed

CF35 5LJ

電話：0845 601 0987 (市內電話費率) 傳真：01656 641199