Приложение № 8

к Административному регламенту

**Главе администрации муниципального**

**округа город Кировск Мурманской области**

|  |  |
| --- | --- |
| От кого |  |
|  | (полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица) |
|  | |
| (контактный телефон, электронная почта, почтовый адрес) | |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные | |
|  | |
| документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, | |
| адрес электронной почты уполномоченного лица) | |

**ЖАЛОБА**

|  |
| --- |
|  |
| (указывается наименование органа и (или) должность и (или) фамилия, имя и отчество муниципального служащего, решение, |
| действие (бездействие) которого обжалуется, суть обжалуемого решения, действия (бездействия) |

Считаю, что данное решение, действие (бездействие) нарушает:

|  |
| --- |
|  |
| (указывается нормативный правовой акт либо права и интересы, которые, по мнению заявителя, нарушены решением, действием |

(бездействием) муниципального служащего)

На основании изложенного прошу:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)

М. П.