

بيانات مقدم الطلب		بيانات الجهة المقدم إليها الطلب	
	الاسم		الجهة
	الرقم المهدي		القطاع
	الوظيفة		الإدارة
	رقم الهاتف		
	البريد الإلكتروني		

نتيجة بحث الطلب بعد العرض على رئيس الجهاز أو المفوض

يرجى العلم بالموافقة على الطلب المقدم من السيد/ المذكور أعلاه، وعليه يرجى تحصيل الرسوم عن عدد وثيقة

رئيس الفريق	التوقيع	التاريخ

تحصيل الرسوم المستحقة على الوثائق (إدارة الشؤون المالية)

تم تسديد الرسوم بمبلغ وقدره د.ك

الاسم	التوقيع	التاريخ

ملاحظة:

المادة رقم (4) من القرار الوزاري رقم (62) لسنة 2021 بإصدار اللائحة التنفيذية للقانون رقم (12) لسنة 2020 بشأن حق الاطلاع على المعلومات. (للشخص عند قبول طلبه حق الاطلاع دون سداد رسم، وله حق الحصول على الوثائق بعد سداد رسم مقداره خمسة دنانير عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن عشرة، ويضاف نصف دينار عن كل ورقة زائدة)

بيانات الطلب		بيانات الموظف المستلم	
	رقم الطلب	مقدم الطلب	الجهة
		تاريخ تقديم الطلب	اسم الموظف المستلم
		عدد المستندات	التوقيع
	<input type="checkbox"/> الاطلاع على المعلومات <input type="checkbox"/> الحصول على القرارات أو الوثائق المرتبطة بها. (رسوم) <input type="checkbox"/> تظلم من قرار	نوع المعلومة المطلوبة	تاريخ مراجعة الجهة للحصول على الرد
		ختم الجهة	

وملاحظة:

1- الرد على الطالب خلال 10 أيام عمل من تاريخ تسليمه، ويجوز تمديدتها بما لا يزيد في جميع الأحوال عن 3 أشهر.

الرسوم:

- للشخص عند قبول طلبه الاطلاع دون سداد أي رسوم.
- للشخص حق الحصول على الوثائق بعد سداد رسم مقداره 5 دنانير عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة إضافية.

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم ()
من طلب الاطلاع والحصول على المعلومات والوثائق المرتبطة بها
وفق القانون رقم 12 لسنة 2020

تاريخ التظلم: م / / م تاريخ البت في الطلب: م / / م

الجهة المقدم إليها التظلم

بيانات المتظلم

الاسم: _____
رقم الهاتف: _____
الرقم المدني: _____
البريد الإلكتروني: _____

موضوع التظلم

.....
.....
.....

أسباب التظلم

.....
.....
.....

المستندات المؤيدة للتظلم

اسم المتظلم: _____
التوقيع: _____

اشعار استلام التظلم

الجهة: _____
موضوع التظلم: _____

تاريخ تقديم الطلب: _____
الموظف المختص: _____

المدة اللازمة للرد على التظلم خلال 60 يوم
توقيع الموظف المختص: _____

نتيجة التظلم: قبول رفض

أسباب الرفض: _____
.....
.....

بيانات مقدم الطلب		بيانات الجهة المقدم إليها الطلب	
	الاسم	الجهة	
	الرقم المدني	القطاع	
	الوظيفة	الإدارة	
	رقم الهاتف		
	البريد الإلكتروني		

سبب طلب المعاملة	بيانات بالمعلومات أو الوثائق المطلوبة	
		1
		2
		3
المستندات المؤيدة للطلب	علاقة مقدم الطلب بالمعلومات أو الوثائق	
		1
		2
		3

إقرار مقدم الطلب	
<input type="radio"/> الحصول على الوثائق المرتبطة	<input type="radio"/> إفراز مقدم الطلب
<input type="radio"/> الإفراز عليها	<input type="radio"/> الاطلاع عليها

أقر بالمسئولية على المعلومات التي أطلب:
بها
وفي حال قبول طلبي اقر بعدم استخدام المعلومات التي اطلعت عليها أو الوثائق التي حصلت عليها إلا في الأحوال المقررة قانوناً دون أدنى مسئولية على الجهة الإدارية في ذلك.

مقدم الطلب:	التوقيع:	التاريخ / / م

بيانات تملك بمعرفة الجهة	
بيانات الطلب	بيانات الموظف المختص
رقم الطلب	الاسم
	الوظيفة
	الإدارة
تاريخ الطلب	البريد الإلكتروني

نتيجة بحث الطلب بعد العرض على رئيس الجهة أو المفوض	
<input type="radio"/> يتم الاطلاع على المعلومات	<input type="radio"/> يتم الحصول على الوثائق المتعلقة بالمعلومات
<input type="radio"/> تم رفض الطلب بسبب:	<input type="radio"/> تجزئة الطلب:
-1	
-2	
-3	
الموظف المختص	
يعتمد رئيس الجهة أو المفوض	