***Форма Подачи Отзыва***

***Механизм Рассмотрения Жалоб и Отзывов Проекта CAPM4ASB***

***РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ***

|  |
| --- |
| 1. **Данные заявителя, ФИО** *(информация необязательная и всегда рассматривается как конфиденциальная):*

*Пол:* □ *Муж.* □ *Жен*. |
| **Контактная информация заявителя** *(информация необязательная и конфиденциальная):*E-mail:Телефон:Адрес: |
| **Место, где возникла проблема или есть необходимость по улучшению**  (вписать): |
| Регион   | Государство  | Область  | Район  | Деревня/ Махалла |
| **Категория отзыва**: |
| 🞏 Меры по охране окружающей среды и социальные вопросы, в т.ч. гендерные особенности, трудовые ресурсы, переселение | 🞏 Отзыв по поводу нарушений правил, руководящих принципов и процедур | 🞏 Отзыв по поводу нарушений контракта | 🞏 Отзыв по поводу нецелевого расходования денежных средств/отсутствия прозрачности или других проблем финансового управления | 🞏 Отзыв по поводу злоупотребления полномочиям/вмешательства со стороны проекта или правительственных чиновников |
| 🞏 Отзыв по поводу эффективности работы персонала РКГ | 🞏 Отчеты о форс-мажорных обстоятельствах | 🞏 Предложения | 🞏 Благоприятный отзыв/Благодарность |
| **Краткое описание запроса** *(необходимо предоставить как можно больше подробностей и фактов):* |
| Пожалуйста, сообщите любую другую информацию, которую Вы считаете необходимой, другие вопросы или факты, в том числе подтверждающие документы: |
| Вы хотите соблюсти конфиденциальность?🞏 Да 🞏 Нет |
| **2**. **Предыдущее обращение к механизму рассмотрения отзывов (МРЖО) по проекту CAMP4ASB** *(заполняется в случае если Ваш отзыв имеет отношение к национальному уровню реализации проекта)* |
| Вы подавали данный отзыв в соответствии с МРЖО в Национальную координационную группу (НКГ)? 🞏 ДА Если ДА - просьба сообщить следующее: * Когда, как и кем происходило рассмотрение Вашего отзыва
* Просьба описать полученный ответ и / или какие действия были предприняты на уровне НКГ

🞏 Нет Если НЕТ, то почему не обращались в Национальную координационную группу? |

|  |
| --- |
| **3**.  **Информация о уполномоченном представителе.** (*Если форму заполняет не сам заявитель, а его уполномоченный представитель. Имя представителя будет раскрыто по мере необходимости, в целях обеспечения прозрачности*). |
| ФИО | Должность / Организация | Адрес  | Номер телефона | E-mail адрес |
| *Пол:* □ *Муж.* □ *Жен*. |  |  |  |  |
| Просьба предоставить подтверждение полномочий представлять интересы заявителя, которые должны включать в себя подпись заявителя. |
| Вы хотите соблюсти конфиденциальность?🞏Да 🞏 Нет |

**ФИО лица заполнившего форму:

Подпись:

Дата:**

**Пожалуйста, отправьте заполненную форму:**

По почте:

Региональный экологический центр Центральной Азии (РЭЦЦА)

Внимание для программы «Изменение климата и устойчивая энергетика»

РКГ, Механизм рассмотрения жалоб и отзывов

050043, Республика Казахстан,

г. Алматы, мкр- Орбита-1, д. 40

На электронную почту: camp4asb@carececo.org

Контактный телефон: +8 (727) 265 43 33, 265 43 27, 265 43 42 (вн. 125)

Факс: +8 (727) 265 43 25

**Отзывы могут быть поданы по почте, факсу, электронной почте или нарочно.**