ОБАВЕШТЕЊЕ

Поштовани,

За потребе Пројекта **„Пројекaт развоја локалне инфраструктуре и институционалног развоја (LIID)“** који се финансира из средстава МЕЂУНАРОДНЕ БАНКЕ ЗА ОБНОВУ И РАЗВОЈ („IBRD“) и ФРАНЦУСКЕ АГЕНЦИЈЕ ЗА РАЗВОЈ („АФД“), а који спроводи **Министарство грађевинарства, саобраћаја и инфраструктуре (МГСИ)**, осмишљен је Жалбени механизам.

Предмет Потпројекта je **„РЕКОНСТРУКЦИЈА УЛИЦЕ КАПЕТАНА КОЧЕ АНЂЕЛКОВИЋА У ЛАПОВУ“.** Жалбом се сматрају захтеви за достављањем додатних информација и појашњења, приговори, притужбе, коментари и сугестије и други облици изражавања различитих примедби на неку од пројектних активности током имплементације пројектних активности, током планирања и спровођења потпројекта у локалној самоуправи.

Имајући у виду врсту потенцијалних утицаја Пројекта и Потпројекта сваки појединац или група грађана, који се осећају угроженим или оштећеним због неке од конкретних активности пројекта или потпројекта, могу поднети жалбу.

**Жалба се подноси попуњавањем жалбеног формулара. Жалбени формулар се налази у прилогу овог обавештења, а може се наћи и на веб страници Пројекта, на огласној табли општине и на локацији извођења радова. Попуњени жалбени формулар можете послати**:

**Јединица локалне самоуправе: Лапово**

**Служба** за пријем жалби – Жалбена комисија

**Одељење: Општина Лапово**

**Име и презиме: Савета Гогић**

**Адреса:** **Његошева 18, 34220 Лапово**

**Е-пошта:** **office@lapovo.ls.gov.rs**

**Број телефона:** **034/853-159**

За више детаља, молимо прочитајте Жалбени механизам пројекта (LIID) у Републици Србији доступан на: (https://www.mgsi.gov.rs/)**:**

**Пројекат развоја локалне инфраструктуре и институционалног развоја (LIID)**

**ЖАЛБЕНИ ФОРМУЛАР**

Уколико имате питања или примедбе на активности и процедуре током реализације Пројекта, развоја локалне инфраструктуре и институционалног развоја (LIID), молимо Вас да попуните овај формулар у складу са успостављеним жалбеним механизмом.

Напомена: Жалба и/или притужба, сугестија се односи искључиво на пројекат LIID**.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Контакт подаци** | | | | | |
| Ваше име и презиме и контакт подаци неће бити објављени, нити ће бити доступни јавно. Ови подаци ће бити коришћени искључиво за евентуалну даљу комуникацију са Вама у вези послатог питања или жалбе. | | | | | |
| Број жалбе у интерној евиденцији | |  |  | | |
| Име: | Овде упишите име | Презиме: | Овде упишите презиме | | |
|  | | | | | |
| Пол подносиоца питања или жалбе (служи искључиво у сврху статистичке обраде и аналитичког приказа; изјашњењем дајете пристанак на статистичку обраду података): | | | | | ☐ Мушки  ☐ Женски  ☐ Други |
|  | | | | | |
| Електронска адреса (e-mail): | | | Број телефона: | | |
| Овде упишите e-mail адресу | | | Овде упишите бр. телефона | | |
|  | |  | | | |
| Поштанска адреса – за пријем писаног одговора (молимо Вас да упишете пуну адресу: улица и број, поштански број места и назив места): | | | | Овде упишите поштанску адресу | |
| Пратићу исход на website, пошто желим да будем анониман | | | | ☐ анонимно праћење одговора | |
| Језик на коме ће се комуникација обављати | | | | ☐ Српски језик  ☐ други, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ језик | |
|  | | | | | |
| **Питање или жалба** | | | | | |
| Питање или опис жалбе (ово поље је обавезно попунити): | | | | | |
| Овде опишите шта је разлог Ваше жалбе | | | | | |
|  | | | | | |
| Уколико је питање или жалба везана за одређени конкретан догађај или инцидент, молимо Вас наведите место и датум где и када се то догодило, као и да ли се ради о поновљеном догађају или инциденту: | | | | | |
| Овде опишите конкретан догађај, са више детаља | | | | | |
|  | | | | | |
| Како видите решавање проблема (шта сматрате да би требало да се догоди да би се решио проблем)? | | | | | |
| Овде опишите | | | | | |
|  | | | | | |
| Молимо да попуњен формулар вратите на следећу адресу:  **Служба** за пријем жалби – Жалбена комисија  **Одељење:**  **Име и презиме:**  **Адреса:**  **Е-пошта:**  **Број телефона:** | | | | | |
| Уколико у року од **7 радних дана** не добијете потврду пријема Ваше жалбе, питања, а у року од **30 календарских дана** од датума пријема не добијете одговор на ваше питање, коментар или жалбу: контактирајте менаџера за жалбе, **Централни менаџер за жалбе**, стручњак за социјална питања и сарадњу са грађанима.  **Е-ПОШТОМ:**  [zalbe.liid@mgsi.gov.rs](mailto:zalbe.liid@mgsi.gov.rs)  **ПОШТОМ:**  **Министарство грађевинарства, саобраћаја и инфраструктуре**  **Пројекат развоја локалне инфраструктуре и институционалног развоја**  Менаџер за жалбе: Централни менаџер за жалбе, стручњак за социјална питања и сарадњу са грађанима  Узун Миркова 3,  11000 Београд, Србија  **ТЕЛЕФОНОМ:**  **+381 65 250 09 20 (радним данима од 10 до 13 часова)**  Напомињемо да можемо да одговоримо само на питања или коментаре који се односе директно на овај Пројекат, не и на питања која се односе на општи рад Министарства или других институција која су обухваћене Пројектом.  За више детаља, молимо прочитајте Жалбени механизам пројекта (LIID) у Републици Србији доступан на: (https://www.mgsi.gov.rs/) | | | | | |