Приложение 1 к Инструкции о порядке работы с обращениями граждан по осуществлению административных процедур в УЗ «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»

ЗАЯВЛЕНИЕ Главному врачу УЗ Витебский областной госпиталь ИВОВ

«Юрцево»

сведения о заинтересованном лице (фамилия, имя, отчество, место жительства (место пребывания)) – для граждан; наименование и место нахождения – для юридического лица)

Изложение сути обращения.

Дата Личная подпись

К обращению прилагаются документы, подтверждающие полномочия лиц, которые обращаются от имени других граждан.

Могут прилагаться копии ответов (решений), принятых (данных) ранее по обращениям должностными лицами государственных органов, организаций, а также иные документы, необходимые для рассмотрения обращения.

Приложение 2 к Инструкции о порядке работы с обращениями граждан по осуществлению административных процедур в УЗ «Витебский областной госпиталь ИВОВ «Юрцево»»

Образец административной жалобы

ЗАЯВЛЕНИЕ Начальнику главного управления

 по здравоохранению Витебского облисполкома

сведения о заинтересованном лице (фамилия, имя, отчество, место жительства (место пребывания)) – для граждан; наименование и место нахождения – для юридического лица)

наименование учреждения здравоохранения, принявшего обжалуемое административное решение;

содержание обжалуемого административного решения;

основания, по которым заинтересованное лицо считает обжалуемое административное решение неправомерным;

требования заинтересованного лица;

Дата Личная подпись либо подпись представителя заинтересованного лица

Вместе с административной жалобой могут прилагаться документы и (или) сведения (при их наличии).