



KLAGTE VORM

Lees asseblief die hele klagte vorm deur voordat dit ingevul word. Skryf asseblief in die taal van u keuse met leesbare handskrif, en maak gebruik van hoofletters. Indien daar nie genoeg spasie op die vorm is nie, maak gerus gebruik van 'n afsonderlike papier en handig dit saam met hierdie vorm in.

Slegs vir kantoorgebruik

Provinsie:	Stad/Dorp:	Verwysingsnommer:
------------	------------	-------------------

Afdelings 1 tot 4 moet deur alle klaers ingevul word.

1. U Besonderhede

Naam, van, & ouderdom _____
Telefoonnommers _____
E-pos _____
Adres _____
Nasionaliteit/ Burgerstatus (Spesifiseer asseblief) _____
ID nommer _____

2. Indien u die klagte namens 'n ander persoon of organisasie indien,

a. verskaf asseblief hul besonderhede

Naam, van, & ouderdom _____
Telefoon nommers _____
E-pos _____
Adres _____
Nasionaliteit/ Burgerstatus (Spesifiseer asseblief vir statistiese
doeleindes) _____

b. verskaf asseblief die besonderhede van die organisasie

Naam van
organisasie _____
Telefoonnommer _____
E-pos _____

Adres _____

Mandaat van organisasie _____

Naam en kontakbesonderhede van relevante persoon by organisasie _____

c. klagte

Teen wie word die klagte ingedien? (Naam & Van, indien dit 'n natuurlike persoon is, of Naam indien dit 'n staatsorgaan, juristiese persoon of organisasie is. Verskaf ook asseblief enige kontakbesonderhede. Indien u nie sy/haar/hul naam ken nie, noem asseblief enigiets wat u van hom/haar/hulle weet).

In u eie woorde, vertel ons wat presies gebeur het. Sluit al die inligting in wat u dink belangrik is. (U mag enige addisionele bladsye of inhoud aanheg indien daar nie genoeg spasie hieronder is nie.)

5. Toestemming: Kan ons u naam in nuusverslae of briewe gebruik wat ons namens u skryf?

Ja

Nee

Nadat u hierdie vorm ingevul het, pos, faks, e-pos of WhatsApp dit na enige van die PanSALB kantore regoor die land. Neem asseblief kennis van die kontakbesonderhede aangeheg in Aanhangsel A.

Dankie dat u hierdie vorm voltooi het. Ons sal terugkom na u toe so gou as moontlik. Indien u enige navrae het, kan u ons gerus skakel en vra om met iemand in die Linguistiese Menseregte Eenheid te praat.

VIR AMPTELIKE GEBRUIK

Klagte Nommer: _____

Datum ontvang:

Ontvang deur:

Erkenning van ontvangs
datum: _____

Erken en ontvang
deur: _____

Vir ondersoek/ mediasie/ onderhandeling/ konsiliasie: _____