

W przypadku pytań dotyczących wypełniania niniejszego formularza lub chęci uzyskania go w innym formacie lub języku, prosimy o kontakt: Tel. **0800 377 7330**, Tekst **0790 049 4372**, Email **ask@spsso.org.uk**

Wypełniać **DUŻYMI LITERAMI**. Prosimy podpisać formularz na końcu.

## 1 Wypełnia osoba składająca skargę

Imię (nazwisko i adres osoby składającej skargę)

Imię i nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Tel. domowy

Tel. w ciągu dnia

Email

Forma kontaktu.

Tel. domowy

Tel. w ciągu dnia

Pismo

Email

W przypadku składania skargi w imieniu innej osoby, należy uzupełnić dane w pkt 2, a w przypadku składania skargi w swoim imieniu, należy uzupełnić dane w pkt 3.

## 2 Składanie skargi w imieniu innej osoby

Należy wypełnić TYLKO w przypadku składania skargi w imieniu innej osoby.

Składam skargę w imieniu:

Imię i nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Tel. domowy

Tel. w ciągu dnia

Email

W jakim związku pozostaje Pan/Pani z osobą, w imieniu której składa Pan/Pani skargę?

Prosimy wskazać, dlaczego ta osoba nie składa skargi sama?

Osoba ta musi wspierać Pana/Pani działania w zakresie składania skargi i w tym celu musi podpisać formularz poniżej:

Podpis

Data

(lub proszę wskazać, dlaczego ta osoba nie może złożyć podpisu)

Chcemy sprawdzić, jakie osoby zwracają się do Rzecznika.

Informacje podane przez Państwa w tym formularzu umożliwią nam sprawdzenie, kto korzysta z naszych usług i zapewnią możliwość kontaktu z Rzecznikiem dla jak największej liczby obywateli.

WYPEŁNIENIE NINIEJSZEGO FORMULARZA NIE WPLYNIE NA ROZPATRZENIE LUB ODRZUCENIE PAŃSTWA SKARGI.

Informacje podane przez Państwa będą traktowane poufnie i przechowywane w innym miejscu niż formularz skargi. Dziękujemy za pomoc i możliwość poprawy naszych usług.

Prosimy zaznaczyć właściwe pola.

W przypadku skargi zbiorowej, formularz powinien wypełnić główny skarżący.

### 1 Pochodzenie etniczne

Biały/Biała

Szkot/Szkotka

Inny Brytyjczyk/Brytyjka

Irlandczyk/Irlandka

Inny/-a przedstawiciel(ka) rasy białej

Czarnoskóry, czarnoskóry Szkot lub czarnoskóry Brytyjczyk

Pochodzenie karabskie

Afrykanin

Inny czarnoskóry

Pochodzenie mieszane

Inne pochodzenie mieszane

Proszę podać szczegóły

Aziata/Aziatka, bądź Szkot/Szkotka lub Brytyjczyk/Brytyjka pochodzenia azjatyckiego

Hindus/Hinduska

Pakistańczyk/Pakistanka

Banglijczyk/Banglijka

Chińczyk/Chinka

Inne pochodzenie azjatyckie

Inne pochodzenie etniczne  
Proszę podać szczegóły

### 2 Miejsce zamieszkania

Czy mieszka Pan/Pani w Szkocji przez większość czasu?

Tak

Nie

### 3 Płeć

Mężczyzna

Kobieta

### 4 Wiek

Do 16 roku życia

16 – 18 lat

19 – 24 lata

25 – 34 lata

35 – 49 lat

50 – 64 lata

65 lat i więcej

### 5 Czy jest Pan/ Pani niepełnosprawny/-a?

Tak

Nie

Jeśli tak, proszę podać szczegóły

### 3 Organizacja/instytucja, której dotyczy skarga

(proszę podać nazwę organizacji/instytucji)

Czy złożył(a) Pan/Pani skargę w tej organizacji/instytucji i otrzymał(a) ostateczną odpowiedź?

(prosimy zaznaczyć odpowiednie pole)

Tak, składałem/-am skargę.

Nie, nie składałem/-am skargi, ponieważ (prosimy podać przyczynę)

Na ogół możemy rozpatrywać tylko te skargi, które zostały już wcześniej złożone i były rozpatrywane przez organizację/instytucję, której dana skarga dotyczy. Dzięki tej procedurze organizacja/instytucja może sama uznać skargę i naprawić ewentualny błąd.

### 4 Przedmiot skargi

Prosimy opisać przedmiot skargi oraz wynikające stąd problemy i trudności dla Państwa. (W razie potrzeby prosimy wypełnić na osobnym arkuszu)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 5 Co, Pana/Pani zdaniem, mogłyby przyczynić się do rozwiązania problemu/-ów?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### 6 Czy wniośł/wniosła Pan/Pani lub zamierza wnieść powództwo do sądu?

Tak (to może wpłynąć na naszą zdolność do rozpatrzenia Pana/Pani skargi)

Nie

### 7 Informacje i dowody dotyczące skargi

Na ogół musimy zawiadomić organizację, której Państwa skarga dotyczy, o fakcie jej złożenia. Musimy także zbadać wszystkie informacje i dowody dotyczące Państwa skargi, w szczególności pisma do i z organizacji/instytucji, której skarga dotyczy. Oryginały zostaną skopiowane i zwrócone Państwu.

Podpis

Data

### 6 Jak dowiedział(a) się Pan/Pani o nas? (Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi)

- Z polecenia organizacji, której dotyczy skarga
- Biuro porad prawnych dla obywateli (Citizens Advice Bureau)
- Lokalny radny
- Towarzystwo Budownictwa Społecznego (Housing Association)
- Stowarzyszenie Studentów
- Gabinet dentystyczny
- Szpital
- Gabinet lekarski
- Krewny lub znajomy
- Agencja rządowa
- Poseł Parlamentu Szkockiego
- Poseł Parlamentu Brytyjskiego
- Poseł Parlamentu Europejskiego
- Biblioteka
- Gazeta
- Radio lub telewizja
- Strona internetowa Szkockiego Rzecznika Praw Obywatelskich
- Ulotka Szkockiego Rzecznika Praw Obywatelskich
- Książka telefoniczna
- Biuro numerów
- Doradca prawny
- Inne – jakiego?

Formularz prosimy przesłać faksem: **0800 377 7331** lub pocztą na adres:

SPSO

4 Melville Street, Edinburgh EH3 7NS

lub

SPSO, Freepost EH641  
Edinburgh EH3 OBR

[www.spsos.org.uk](http://www.spsos.org.uk)

**SPSO**  
Scottish  
Public  
Services  
Ombudsman