Umboðsmaður Alþingis

Þórshamar, Templarasundi 5, 101 Reykjavík.

|  |
| --- |
| Beschwerde über Missstände |
| Auskunft den Beschwerdeführer betreffend. |
| **Vorname Familienname** | **Standesregisternr.** |
|  |  |
| **Adresse** |  |
|  |  |
| **Postleitzahl** | **Gemeinde** |
|  |  |
| **Beschäftigung** | **Telefon (zu Hause)** | **Arbeitstelefon** |
|  |  |  |
| Auskunft die Beschwerde betreffend. |
| **Name der Instanz/des Angestellten gegen die/den sich die Beschwerde richtet.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Worüber wollen Sie sich beschweren (kurz zusammenfassend) ?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Informationen dem Büro des Bürgerbeauftragten vorbehalten. |
| **Móttökudagur** | **Númer máls** | **Kennitala stjórnsýsluaðila** |
|  |  |  |
| **Efnisflokkun** | **Meðferð** |
|  |  |
| **Geben Sie Ihre Argumente für die Beschwerde.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Haben Sie sich bereits über die oben stehende Entscheidung, Verfahren oder Verhaltensweise beschwert? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| War der Gegenstand Ihrer Beschwerde bereits Anlass für eine Gerichtsentscheidung oder ist er vor einem Gericht anhängig? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Liste über beigelegte Dokumente bzw. andere Anlagen |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Bemerkungen:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|   |
|  (Datum) (Unterschrift) |
|  |