

## بخدمت جناب صوبائي محتسب، سنڌ

(1) شڪايت ڪندڙ جو نالو ۽ پتو:

خلا

(2) ان اداري جو نالو جنهن جي خلاف شڪايت آهي

(3) شڪايت/عرض

(4) داد رسي چاهيندڙ جا اهڃاڻ، ڏک، سور

(الف)

(ب)

(ج)

(د)

(تفصيلي درخواست شامل آهي)

### قسم نامو

آءِ نالي \_\_\_\_\_ پت/زال/ڌيءَ \_\_\_\_\_

ساڪ سان چوان ٿو/چوان ٿي ته :

(1) منهنجي ڄاڻ مطابق درخواست ۾ بيان ڪيل ڳالهيون درست آهن.

(2) هن کان اڳ مون يا منهنجي پاران صوبائي محتسب ڏانهن هن موضوع تي ڪابه شڪايت نه موڪلي وئي آهي.

يا

هن کان پهرين صوبائي محتسب وٽ شڪايت نمبر \_\_\_\_\_ تاريخ \_\_\_\_\_ تي هن اهڃاڻ جي باري ۾ داخل ڪئي وئي آهي.

(3) ڪابه دعويٰ، گذارش، درخواست يا ٻي ڪا عدالتي ڪارروائي هن مسئلي تي ڪيل شڪايت جي سلسلي ۾ ڪنهن به ڪورٽ يا ٽربيونل ۾ هلندڙ ناهي.

يا

ته هڪ دعويٰ، گذارش، درخواست، عدالتي ڪارروائي عدالت \_\_\_\_\_ ۾ ڪيس يا شڪايت نمبر \_\_\_\_\_ هلندڙ آهي.

يا

ته ڪنهن به عدالت پيش ڪيل شڪايت تي ڪوبه فيصلو نه ڪيو آهي.

(4) هن سلسلي ۾ واسطيدار اداري جي بالا آفيسرن کي مون درخواست ڏني هئي پر اتان ڪوبه جواب وصول ڪونه ٿيو آهي.

يا

منهنجي درخواست غير منصفانه طريقي سان رد ڪئي وئي آهي. (لکپڙهه وارا نقل شامل آهن).

(نوٽ: مٿي لکيل جيڪي ڳالهيون توهان تي لاڳو نه ٿيون ٿين ته اهي ڪاٽي ڇڏيو.)

شڪايت ڪندڙ جي صحيح/يا ڪاٻي هٿ جي اڱوٺي جو نشان \_\_\_\_\_

قسم نامي جي تصديق ڪرڻ واري جي صحيح، مهر ۽ تاريخ \_\_\_\_\_