|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Порядку работы с обращениями граждан  по осуществлению  административных процедур  в учреждении здравоохранения  «Витебский областной  эндокринологический диспансер» |

образец административной жалобы

Главному врачу

учреждения здравоохранения

«Витебский областной

эндокринологический диспансер»

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

заявление

наименование учреждения здравоохранения, принявшего обжалуемое административное решение;

содержание обжалуемого административного решения;

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

требования заинтересованного лица;

перечень документов и (или) сведений (при их наличии), предоставляемых вместе с административной жалобой.

Дата

Подпись гражданина, либо подпись руководителя юридического лица или лица, уполномоченного в установленном порядке подписывать администра-тивную жалобу, либо подпись представителя лица, подавшего административную жалобу