**Зразок скарги / заяви**

Головному лікарю Київської обласної лікарні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по-батькові)

 Прізвище, ім’я, по-батькові та адреса громадянина, що звертається,

Номер телефону

**Скарга (заява)**

Викладається суть скарги та Ваші вимоги Відповідь прошу надати письмово відповідно до Закону України “Про звернення громадян” на адресу: < >

Додатки: < > (при потребі додаються копії необхідних документів стосовно суті скарги)

Дата Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_