|  |  |
| --- | --- |
| https://www.umww.pl/attachments/article/9050/Samorz%C4%85d%20Wojew%C3%B3dztwa%20Wielkopolskiego.jpg | **URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**  **DEPARTAMENT TRANSPORTU**  al. Niepodległości 34, 61 – 714 Poznań tel. 61 6267000 fax. 61 6267001 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Skarga*** |  | ***Wniosek*** |

**Miejscowość i data złożenia skargi/wniosku:** …………………..………

**Data zdarzenia:** …………………

**Dane osobowe składającego skargę/wniosek [[1]](#endnote-1):**

1. Imię i nazwisko:
2. Ulica/osiedle, numer domu i mieszkania:
3. Kod i miejscowość:
4. Telefon:
5. Adres e-mail:

**Miejsce zdarzenia:**

1. Numer pociągu:
2. Relacja (skąd i dokąd):
3. Godzina odjazdu:
4. Godzina zdarzenia:

**Kategoria i informacje dodatkowe:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Punktualność kursowania pociągu | | **Najczęściej podróżuję w relacji:** | | |
|  | Jakość obsługi podróżnych | | …………………………………………… | | |
|  | Czystość taboru | | **Z usług kolei korzystam:** | | |
|  | Bezpieczeństwo podróży | |  | Codziennie | |
|  | Stan techniczny taboru | |  | Raz – dwa razy w tygodniu | |
|  | Zestawienie pociągów | |  | Raz w miesiącu lub rzadziej | |
|  | Rozkład jazdy | |  | Nie korzystam | |
| **Korzystam z ulg przejazdowych:** | | **Korzystam z biletów:** | | |
|  | Tak (rodzaj: ……………………….) | |  | Jednorazowych | |
|  | Nie korzystam z ulg | |  | Okresowych | |

**Opis skargi lub treść zgłaszanego wniosku**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**……………………………………………………………………………………………….......**

**………………………………**

(podpis składającego skargę/wniosek)

1. Wpisanie przez Wnioskodawcę swoich danych kontaktowych umożliwi udzielenie odpowiedzi na przesłany wniosek lub skargę. Wnioski i skargi bez podania danych osobowych nie będą rozpatrywane (art. 64 § 1 k.p.a.) [↑](#endnote-ref-1)