الملحق رقم 1 : طلب الحصول على المعلومات

)المادة 14 من قانون الحق في الحصول على المعلومات (

1. المؤسسة أو الهيئة المعنية **:** ..................................................................................................................................
2. الاسم العائلي والشخصي لطالب المعلومات : .....................................................................................................
3. العنوان الشخصي :...............................................................................................................................................
4. رقم بطاقة التعريف الوطنية :..............................................................................................................................
5. رقم بطاقة الإقامة (الأجانب):...............................................................................................................................
6. البريد الإلكتروني،..................................................................................................................................................
7. وصف المعلومات المطلوبة : (إرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر)

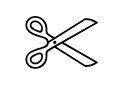
....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. تحديد الطريقة والشكل المرغوب فيهما للحصول على المعلومات (في حالة عدم تحديد أي من المربعات أدناه، سيتم تسليم المعلومات حسب الطريقة والشكل المتاحين للهيئة المعنية) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **طريقة الحصول على المعلومات** | |  | **الشكل المرغوب فيه للحصول على المعلومات** | |
| * الاطلاع على المعلومات في عين المكان | ⬜ |  | * مادي/عيني | ⬜ |
| * الحصول على نسخة عادية من المعلومات في عين المكان | ⬜ |  | * رقمي | ⬜ |
| * الحصول على نسخة من المعلومات عبر البريد الالكتروني | ⬜ |  |  |  |

في حال قبول الطلب، يتحمل طالب المعلومات تكاليف إعادة إنتاج المعلومات أو تكلفة إرسالها إليه (الاطلاع مجاني على المعلومات).

في : .................................. بتاريخ : ................................. توقيع طالب المعلومات : ....................................................



|  |
| --- |
| خاص بالمؤسسة أو الهيئة المعنية : الرقم المرجعي : ...........................................................................................................  اسم المؤسسة أو الهيئة المعنية: ............................................................................................................................................  المصلحة : ................................................................................................................................................................................  طلب للحصول على المعلومات مقدم من طرف : ..................................................................................................................  موضوع المعلومات المطلوبة : ................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  الإسم الكامل للشخص المكلف : ..........................................................................................................................................  في : ................................................... بتاريخ : .................................. توقيع الشخص المكلف : ..................................... |

الملحق رقم 2 : الرد على طلب الحصول على المعلومات

(المادة 15 من قانون الحق في الحصول على المعلومات (

1. المؤسسة أو الهيئة المعنية: ...................................................................................................................................
2. الرقم المرجعي للطلب : ................................................................ تاريخ استلام الطلب : ...................................
3. الاسم العائلي والشخصي لطالب المعلومات : .....................................................................................................
4. اسم الموظف المتلقي للطلب : .............................................................................................................................
5. الرد على الطلب :
6. المعلومات متاحة ومنشورة للعموم بـ : .....................................................................................................
7. المعلومات بحوزة الهيئة المعنية ومتوفرة : بكاملها ⬜ جزء منها ⬜
8. الطريقة والشكل التي تم به تسليم المعلومات :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الطريقة التي تم بها تسليم المعلومات** | |  | **الشكل الذي تم به تسليم المعلومات** | |
| * الاطلاع على المعلومات في عين المكان | ⬜ |  | * مادي/عيني | ⬜ |
| * نسخة عادية من المعلومات في عين المكان | ⬜ |  | * رقمي | ⬜ |
| * نسخة من المعلومات عبر البريد الالكتروني | ⬜ |  |  |  |

1. تكاليف إعادة إنتاج المعلومات أو تكلفة إرسالها إليه : …………………………………….....…………………
2. رفض الطلب : ككل ⬜ في جزء منه ⬜

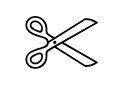
تعليل رفض الطلب كليا أو جزئيا : .......................................................................................................................

…………………………………............................……................................................………………………………………….

**ملحوظة :**

1. يمكنكم التقدم بشكاية داخل أجل عشرين (20) يوما إلى رئيس الهيئة المعنية من تاريخ انقضاء الأجل القانوني المخصص للرد على طلبكم أو من تاريخ التوصل بالرد.
2. يمكنكم التقدم بشكاية إلى رئيس لجنة الحق الحصول على المعلومات، داخل أجل لا يتعدى ثلاثين (30) يوما الموالية لانصرام الأجل القانوني المخصص للرد على الشكاية الموجهة إلى رئيس الهيئة أو من تاريخ التوصل بالرد عل هذه الشكاية.

في : .............................. التاريخ : ..................................... توقيع اسم الشخص المكلف : .........................................



|  |
| --- |
| خاص بالمؤسسة أو الهيئة المعنية : الرقم المرجعي : ...........................................................................................................  اسم المؤسسة أو الهيئة المعنية: ............................................................................................................................................  المصلحة : ................................................................................................................................................................................  الاسم العائلي والشخصي لطالب المعلومات : .......................................................................................................................  موضوع المعلومات المطلوبة : ................................................................................................................................................  في : .............................. بتاريخ : .................................. توقيع طالب المعلومات : ........................................ |

الملحق رقم 3 : تقديم شكاية إلى رئيس الهيئة أو المؤسسة المعنية

(المادة 19 من قانون الحق في الحصول على المعلومات(

1. المؤسسة أو الهيئة المعنية **:** ...........................................................................................................................
2. الاسم العائلي والشخصي لطالب المعلومات : ..............................................................................................
3. العنوان الشخصي :.........................................................................................................................................
4. رقم بطاقة التعريف الوطنية :.......................................................................................................................
5. رقم بطاقة الإقامة (الأجانب):.......................................................................................................................
6. البريد الإلكتروني،............................................................................................................................................
7. وصف المعلومات المطلوبة : (إرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

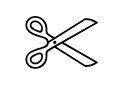
1. الرقم المرجعي : .................................................................................................................................
2. موضوع الشكاية :

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | * لم تتم معالجة الطلب |
| ⬜ | * لم تتم معالجة الطلب داخل الآجال المعقولة |
| ⬜ | * لم يتم توفير المعلومات المطلوبة كلها أو في جزء منها |
| ⬜ | * لم يتم منح المعلومات بالطريقة أو الشكل المحدد في الطلب |
| ⬜ | * تكاليف الرد على الطلبات مبالغ فيها |
| ⬜ | * حالة أخرى : .................................................................................................................................................................. |

1. وصف الوقائع التي تتعلق بالشكاية : (إرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر).........................................................

…………………………………………………………….....................................................................…………………………..

في : ................................. بتاريخ : .................................. توقيع مقدم الشكاية : ..................................................



|  |
| --- |
| خاص بالمؤسسة أو الهيئة المعنية : الرقم المرجعي : ...........................................................................................................  اسم المؤسسة أو الهيئة المعنية: ...........................................................................................................................................  المصلحة : ................................................................................................................................................................................  طلب الشكاية مقدم من طرف : ............................................................................................................................................  موضوع المعلومات المطلوبة : ................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  في : ......................... بتاريخ : .............................. توقيع رئيس الهيئة أو من ينوب عنه : ................................................... |

الملحق رقم 4 : تقديم شكاية إلى رئيس لجنة الحق الحصول على المعلومات

(المادة 20 من قانون الحق في الحصول على المعلومات(

1. الاسم العائلي والشخصي لطالب المعلومات : .....................................................................................................
2. البريد الإلكتروني، الهاتف أو العنوان : ...............................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

1. اسم المؤسسة أو الهيئة المعنية: ...........................................................................................................................
2. وصف المعلومات المطلوبة : (إرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر)

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

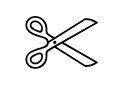
1. الرقم المرجعي : ............................... تاريخ إيداع الشكاية لدى الهيئة المعنية : .............................................
2. موضوع الشكاية :

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | * لم تتم معالجة الشكاية الموجهة إلى الهيئة المعنية |
| ⬜ | * لم تتم معالجة الطلب |
| ⬜ | * لم تتم معالجة الطلب داخل الآجال المعقولة |
| ⬜ | * لم يتم توفير المعلومات المطلوبة كلها أو في جزء منها |
| ⬜ | * لم يتم منح المعلومات بالطريقة أو الشكل المحدد في الطلب |
| ⬜ | * تكاليف الرد على الطلبات مبالغ فيها |
| ⬜ | * حالة أخرى : .................................................................................................................................................................. |

1. وصف الوقائع التي تتعلق بالشكاية : (إرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر).........................................................

…………………………………………………………….....................................................................…………………………..

في : ....................................... بتاريخ : ............................. توقيع مقدم الشكاية : ...................................................



|  |
| --- |
| خاص باللجنة الوطنية : الرقم المرجعي : ..............................................................................................................................  اسم المؤسسة أو الهيئة المعنية: ............................................................................................................................................  طلب الشكاية مقدم من طرف : ...........................................................................................................................................  موضوع المعلومات المطلوبة : ................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  في : ........................ بتاريخ : ............................ توقيع رئيس اللجنة أو من ينوب عنه : ................................................... |