

သို့

သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန် လူထုဆက်ဆံရေးအဖွဲ့

Thilawa Special Economic Zone (SEZ) Community Relations Team

အမှတ်စဉ် Application No.		နေ့စွဲ Date	
-----------------------------	--	----------------	--

မကျေနပ်မှုဆိုင်ရာစီမံခန့်ခွဲမှုဖြည့်စွက်ပုံစံ / Complaints Management Form

ဒေသခံလူထု (သို့မဟုတ်) သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန်လူထုဆက်ဆံရေးအဖွဲ့ဖြည့်စွက်ရပါမည်။
To be completed by Community Member (or) TSEZ Community Relations Team (CRT)

၁။ ဒေသခံလူထု၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက် / Personal information of Community Member/s	
တိုင်ကြားသူအမည် * Name of complainant: *	
ကျေးရွာ Village	
ကျေးရွာအုပ်စု/ ရပ်ကွက် Village Tract/ Ward	
မြို့နယ် Township	
နေရပ်လိပ်စာအပြည့်အစုံ * Full Address	
နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် * NRC number	
အသက် Age	
ကျား/မ Sex	
ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်းနံပါတ် * Contact telephone number	
အီးမေးလ် Email	
အဖွဲ့အစည်း (သက်ဆိုင်ပါက) Organisation (if applicable)	

* မဖြစ်မနေဖြည့်သွင်းရေးသားရပါမည်။

* Mandatory

မှတ်ချက်။ ။ အဖွဲ့လိုက်တိုင်ကြားသည့်ကိစ္စရပ်များတွင် အဓိကဆက်သွယ်ရမည့်လူပုဂ္ဂိုလ်၏အမည်ကိုထည့်ပါ။
ဖြည့်စွက်ပုံစံတစ်စောင်တွင် မကျေနပ်မှုတစ်ခုတည်းသာတင်ပြပါ။ တစ်ခုထက်ပို၍တင်ပြလိုပါက နောက်ထပ်သီးခြား ဖြည့်စွက်
ပုံစံတစ်ခုတွင် ထပ်မံဖြည့်စွက်တင်ပြနိုင်သည်။

*If the complaint relates to several complainants, please provide the details of the main contact/s.
Only one complaint should be recorded on each Complaints Management Form. If a community member has more than one complaint, please complete an individual form for each complaint.*

၂။ မကျေနပ်ချက်အားဖော်ပြချက် / Description of Complaint
<p>မကျေနပ်ချက်အားသေချာစွာတင်ပြနိုင်ရန်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါမေးခွန်းတစ်ခုချင်းစီတွင် အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို ဖော်ပြပါ။ လိုအပ်ပါက အထောက်အကူဖြစ်စေမည့် မကျေနပ်ချက်နှင့် သက်ဆိုင်သော နောက်ဆက်တွဲစာရွက်စာတမ်းများကို ပူးတွဲတင်ပြပါ။ အကယ်၍မကျေနပ်ချက်တိုင်ကြားသူသည်တစ်ဦးထက်ပိုပါကတိုင်ကြားသူအားလုံး၏အမည်နှင့်ဆက်သွယ်ရမည့်ဖုန်းနံပါတ်များကိုပူးတွဲ၍တင်ပြပေးပါ။</p> <p>For your complaint to be properly addressed, please provide detailed information for each question below. You may attach additional supporting documentation if necessary. If the complaint relates to several complainants, a list of these people and their contact telephone numbers should also be attached.</p>

<p>ပြဿနာဖြစ်ပွားခဲ့သည့်ဖြစ်စဉ်များကိုဖော်ပြပါ။ (မည်သည့်ကိစ္စဖြစ်ပွားခဲ့ပါသနည်း ။) Description of the event that led to raising this complaint (what happened?):</p>
<p><i>[လိုအပ်ပါကစာရွက်အပိုထပ်ထည့်နိုင်သည်။]</i> <i>[Add pages if needed]</i></p>

<p>ဤပြဿနာအားမည်သို့ဖြေရှင်းသင့်သည်ဟုသင်ထင်ပါသနည်း။ (ဘာလုပ်သင့်ပါသလဲ။) What do you think will resolve this complaint (what should be done)?</p>
<p>တိုင်ကြားသူကိုယ်တိုင် မှန်ကန်ကြောင်းဝန်ခံကတိပြုချက်</p>

Certification (by the Complainant)	
<p>အထက်ဖော်ပြပါအကြောင်းအရာများသည် မှန်ကန်ကြောင်းတိုင်ကြားသူကိုယ်တိုင်ဝန်ခံကတိပြုအပ်ပါသည်။ I, the Complainant, hereby certify that all information submitted on this form is true and complete to the best of my knowledge.</p>	
လက်မှတ် Signature	
တိုင်ကြားသူအမည် Name	
နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် NRC No	
တင်ပြသည့်ရက်စွဲ Date of submission	

၃။ လက်ခံထားသောတိုင်ကြားချက်နှင့် ပတ်သက်သည့် အသေးစိတ်အချက်အလက်များ

လက်ခံသည့်နေ့စွဲ	
-----------------	--

တိုင်ကြားချက်လက်ခံထားသူ၏အမည် *	
ရာထူး	
အဖွဲ့အစည်း	
ဆက်သွယ်ရမည့် ဖုန်းနံပါတ်	
အီးမေးလ်	

* ရင်းနှီးမြှုပ်နှံသူ (သို့) အခြားအဖွဲ့အစည်းမှ ရရှိလာသော တိုင်ကြားချက်များကို လူထုဆက်ဆံရေးအဖွဲ့ (CRT) ၏ လက်ခံထားသူမှ ပြည့်စုံအောင်ဆောင်ရွက်ပေးရမည်။

တိုင်ကြားသူပေးသောသတင်းအချက်အလက်အပြင်နောက်ထပ်သိရှိသောသတင်းအချက်အလက်များရှိလျှင်ဖော်ပြပေးပါ။ တိုင်ကြားချက်နှင့် ပတ်သက်သောအသေးစိတ်ဖော်ပြမှုသည် သေချာမှုရှိစေရန်ဖြစ်ပါသည်။

ပြေလည်အောင်ဖြေရှင်းချက်သည်အလျင်လိုပါသလား။ (တိုင်ကြားသူသည်ချက်ချင်းဘေးအန္တရာယ်ရှိပါသလား။)

<input type="checkbox"/> ရှိသည်	<input type="checkbox"/> မရှိပါ
---------------------------------	---------------------------------

၄။ တိုင်ကြားချက်အမျိုးအစားများ			
အသင့်လျော်ဆုံးတိုင်ကြားချက်အမျိုးအစားကိုအမှန်ခြစ်ပါ။			
၁	<input type="checkbox"/> လျော်ကြေး	<input type="checkbox"/> အိမ်ခြံမြေ	<input type="checkbox"/> စိုက်ပျိုးမြေ
		<input type="checkbox"/> ကောက်ပဲသီးနှံ	<input type="checkbox"/> အခြား
၂	<input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းမူလအခြေအနေသို့ ပြန်လည်ရောက်ရှိစေခြင်း		
၃	<input type="checkbox"/> ပြန်လည်နေရာချထားခြင်းနှင့်ပြန်လည်နေရာချထားသောနေရာ		
၄	<input type="checkbox"/> သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ	<input type="checkbox"/> ဆူညံခြင်း	<input type="checkbox"/> ဖုန်ထခြင်း
		<input type="checkbox"/> လေထုညစ်ညမ်းခြင်း	<input type="checkbox"/> စွန့်ပစ်အစိုင်အခဲပစ္စည်း
၅	<input type="checkbox"/> အခြေခံအဆောက်အအုံ	<input type="checkbox"/> လမ်းပျက်စီးခြင်း / တံတားပျက်စီးခြင်း	
		<input type="checkbox"/> အခြား	<input type="checkbox"/> ရေအရင်းအမြစ်လျော့နည်းလာခြင်း
၆	<input type="checkbox"/> ဝန်ထမ်းခန့်အပ်ခြင်းနှင့်အလုပ်ခန့်ခြင်း		
၇	<input type="checkbox"/> လမ်းပန်းဆက်သွယ်ရေး	<input type="checkbox"/> ယာဉ်ကြောပိတ်ခြင်း	<input type="checkbox"/> ယာဉ်အန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး
		<input type="checkbox"/> ယာဉ်မတော်တဆဖြစ်ခြင်း	<input type="checkbox"/> အခြား
၈	<input type="checkbox"/> အလုပ်ရှင်/အလုပ်သမားများ၏အပြုအမူ		
၉	<input type="checkbox"/> အခြား		

မှတ်ချက်။။ တစ်ခုမကရွေးချယ်နိုင်ပါသည်။

၅။ တိုင်ကြားချက် ဖြေရှင်းရန်အတွက် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်း (တိုင်ကြားချက်အမျိုးအစားအလိုက်တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်းသို့ တိုင်ကြားချက်များကို လွှဲအပ်ခြင်း)

အဖွဲ့အစည်း	(၁) ရန်ကုန်တိုင်းဒေသကြီးအစိုးရ	
	(၂) သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန်စီမံခန့်ခွဲမှု ကော်မတီ	
	(၃) MJTD	နောက်ထပ်အသေးစိတ်အချက်အလက်များ လိုအပ်ပါက ထပ်ဖြည့်ပေးပါ ။ ဥပမာ - ဒေသခံအမည် (သို့) ဆောက်လုပ်ရေး ကန်ထရိုက်တာ
	(၄) OSSC သဘာဝပတ်ဝန်းကျင်ဌာန	
	(၅) OSSC အလုပ်သမားဌာန	

	(၆) အခြား	
ဆက်သွယ်ရမည့်သူ၏ အမည်	လူပုဂ္ဂိုလ် ၁	လူပုဂ္ဂိုလ် ၂
ဆက်သွယ်ရမည့်သူ၏ ဖုန်းနံပါတ်	လူပုဂ္ဂိုလ် ၁	လူပုဂ္ဂိုလ် ၂
အီးမေးလ်	လူပုဂ္ဂိုလ် ၁	လူပုဂ္ဂိုလ် ၂

၆။ သီလဝါအထူးစီးပွားရေးဇုန်ကိစ္စနှင့် ပတ်သက်၍တိုင်ကြားသူ			
<input type="checkbox"/>	လျော်ကြေး ရရှိထားသော အိမ်ထောင်စု [စီမံကိန်းကြောင့် ထိခိုက်နစ်နာသူ (PAP)]	<input type="checkbox"/>	စီမံကိန်းကြောင့် ထိခိုက်နစ်နာသော လူထု (PAC) (လက်ရှိအကောင်အထည်ဖော်နေသော စီမံကိန်းဧရိယာ)
<input type="checkbox"/>	ဒေသခံလုပ်သား (အထူးစီးပွားရေးဇုန်အတွင်း)	<input type="checkbox"/>	အခြား
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	အများပြည်သူ (စီမံကိန်းကြောင့် ထိခိုက်နစ်နာမှုတွင် မပါဝင်သောသူ (သို့) စီမံကိန်းနှင့် တိုက်ရိုက်ပတ်သက်မှု မရှိသောသူ)

တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်းမှ ဖြည့်စွက်ရန်

၇။ တိုင်ကြားချက်ကို စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းနှင့် ဖြေရှင်းခြင်း

တိုင်ကြားချက်ကိုလေ့လာစုံစမ်းရန်နှင့်တိုင်ကြားချက်အားဖြေရှင်းနိုင်ရန်တာဝန်ရှိအဖွဲ့အစည်းအနေဖြင့် တိုင်ကြားသူတိုင်ကြားသော တိုင်ကြားချက် အကြောင်းအရာများကို ပြည့်စုံလျင်မြန်စွာ လေ့လာစုံစမ်းရမည်။ စုံစမ်းစစ်ဆေးမှုနှင့်သက်ဆိုင်သောနောက်ဆက်တွဲစာရွက်စာတမ်းများကိုပူးတွဲတင်ပြပါ။ ထို့အပြင် ဤဖောင်တွင် တိုင်ကြားသူတင်ပြထားသောအချက်များအားလုံးသည်သင်၏လေ့လာစုံစမ်းစစ်ဆေးမှုကြောင့် ဖြေရှင်းပြီးဖြစ်ကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ပါ။

ဆောင်ရွက်ထားပြီးသော လေ့လာစုံစမ်းစစ်ဆေးမှုများနှင့်လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဖော်ပြခြင်း

Blank area for reporting completed investigations and actions taken.

ဆောင်ရွက်ထားပြီးသောဆောင်ရွက်ချက်များနှင့် ရလဒ်များကို ဖော်ပြခြင်း

Blank area for reporting completed actions and their results.

လိုအပ်သော နောက်ဆက်တွဲဆောင်ရွက်ချက်များကို ဖော်ပြခြင်း

Blank area for reporting any further required actions.

မှန်ကန်ကြောင်းဝန်ခံကတိပြုခြင်း (တာဝန်ရှိသော အဖွဲ့အစည်း)		
ဤဖောင်တွင်တင်ပြထားသောအချက်အလက်များသည် မိမိသိသလောက် မှန်ကန်ကြောင်းနှင့် ပြည့်စုံကြောင်း ကိုယ်တိုင်ဝန်ခံကတိပြုအပ်ပါသည်။		
အမည်	လူပုဂ္ဂိုလ် ၁	လူပုဂ္ဂိုလ် ၂
လက်မှတ်		
အဖွဲ့အစည်း / အဖွဲ့		
ရက်စွဲ		