

FORM FOR SUBMITTING COMPLAINTS / APPEALS

Date

<p><u>1. Description of the complaint / grievance</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Regarding</p> <p><input type="checkbox"/> Freedom of association and collective bargaining</p> <p><input type="checkbox"/> Discrimination (gender, age, other)</p> <p><input type="checkbox"/> Fair remuneration</p> <p><input type="checkbox"/> Compliance with working hours (Labour Code)</p> <p><input type="checkbox"/> Ethical professional conduct</p> <p><input type="checkbox"/> Forced labour / protection of young workers</p> <p><input type="checkbox"/> Health and safety at work</p> <p><input type="checkbox"/> Hazards / lack of PPE</p> <p><input type="checkbox"/> Transparency and accountability</p> <p><input type="checkbox"/> Environmental protection / waste management</p> <p><input type="checkbox"/> Other:</p> <p>.....</p>
<p>1. <u>Decision on corrective actions (CA):</u></p>	<p>Deadline for implementation:</p>
	<p>Assigned by:</p> <p><i>position/surname/ signature/</i></p>
	<p>Responsible for implementation:</p> <p><i>/ position / surname /</i></p>
<p>3. <u>Control over implementation:</u></p> <p>Checked by:</p> <p>position / surname / signature /</p> <p>Date:</p>	
<p>Approved by:</p> <p>Name/Signature:</p> <p>Date:</p>	

ФОРМУЛЯР ЗА ПОДАВАНЕ НА ЖАЛБИ И СИГНАЛИ

Дата

<p>1. Описание на жалбата / оплакването</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Относно:</p> <p><input type="checkbox"/> Свобода на сдружаване и колективно договаряне</p> <p><input type="checkbox"/> Дискриминация (пол, възраст, други)</p> <p><input type="checkbox"/> Справедливо възнаграждение</p> <p><input type="checkbox"/> Спазване на работното време (КТ)</p> <p><input type="checkbox"/> Етично професионално поведение</p> <p><input type="checkbox"/> Принудителен труд / защита на млади работници</p> <p><input type="checkbox"/> Здраве и безопасност при работа</p> <p><input type="checkbox"/> Опасности / липса на ЛПС</p> <p><input type="checkbox"/> Прозрачност и отчетност</p> <p><input type="checkbox"/> Опазване на околната среда / управление на отпадъци</p> <p><input type="checkbox"/> Друго:</p> <p>.....</p>
<p>2. Решение относно коригиращите действия (КД):</p>	<p>Срок за изпълнение:</p> <p>.....</p> <p>Възложено на:</p> <p>.....</p> <p>длъжност / фамилия / подпис</p> <p>Отговорно за изпълнение лице:</p> <p>/ длъжност / фамилия /</p>
<p>3. Контрол върху изпълнението:</p> <p>Проверено от:</p> <p>длъжност / фамилия / подпис /</p> <p>Дата:</p>	
<p>Одобрено от:</p> <p>Име / Подпис:</p> <p>Дата:</p>	