



MOMBASA COUNTY PUBLIC SERVICE BOARD



1st Floor, Betting Control Building P.O. Box 80076-80100 Mombasa Kenya Tel: +254 715631914/ +254 780564465 Email:

ombudsman@psbmombasa.go.ke
FOMU YA MALALAMISHI

Kwa matumizi ya ofisi pekee.

Serial Number:

1. Habari kwa wenye malalamishi

Malalamishi yanapaswa kufanywa tu ikiwa huwezi kutatua suala lako kwa usahihi au utaratibu uliowekwa kwenye idara. Walalamishi wanaweza kuulizwa kutoa maelezo ya ziada ili kuthibitisha malalamiko yao.

2. Maelezo ya kibinafsi

Cheo	<input type="checkbox"/> Bw.	<input type="checkbox"/> Bi.	<input type="checkbox"/> Ms.	<input type="checkbox"/> Binti	<input type="checkbox"/> Other
Jina					
Namba ya Kitambulisho ama Namba ya Kazi					
Jinsia	Mume	Mke	UMRI:		

3. Maelezo ya Mawasiliano

Anwani ya Posta				Kodi ya Posta
Anwani ya Barua Pepe				
Nambari ya Simu				
Njia pendekezi ya kuwasiliana	<input type="checkbox"/> Simu	<input type="checkbox"/> Rununu	<input type="checkbox"/> Barua	<input type="checkbox"/> Barua Pepe

4. Maelezo ya Malalamishi

Ushawahi kuweka malalamishi kuhusu jambo hili kabla ya sasa?	<input type="checkbox"/> Naam	<input type="checkbox"/> La
	Kama ndio, lini?	
Je, umeweka lalamishi hili kwa shirika lolote lengine?	<input type="checkbox"/> Naam	<input type="checkbox"/> La
	Kama ndio, kwa nani?	