



Islamic Republic of Afghanistan

Independent Electoral Complaints Commission

د قضیې شمېره / شماره قضیه: (بوازی د شکایتونو د کمیسیون لپاره/ تنها برای کمیسیون شکایات)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

F2

د شکایت فورمه/فورمه شکایت

ولایتی شورا/شورای ولایتی	ولسمشریزې/ریاست جمهوری	د ولسوالی شورا/شورای ولسوالی	ولسي جرگه
--------------------------	------------------------	------------------------------	-----------

ټاکنې / انتخابات (نښانې شي / نشانی گردد)

نور/سایر	لومړنی پایلې/نتایج ابتدایی	د رایو شمیرل / شمارش آراء	رای اچونه / رای دهی	کمپاین
----------	----------------------------	---------------------------	---------------------	--------

موضوع (نښانې شي / نشانی گردد)

د رای اچونې ځای شمېره / شماره محل رای دهی..... د رای اچونې مرکز شمېره / شماره مرکز رای دهی

په کوم ساعت کې واقع شو / در کدام ساعت واقع شد؟..... په کومه نېټه کې پېښ شو / در کدام تاریخ واقع شد؟.....

شاګي:		د پلارم نوم / فرزند:	
<input type="checkbox"/> نارینه/ مرد	<input type="checkbox"/> ښځینه/ زن	<input type="text"/>	مبايل نمبر:
پته / آدرس: (ولایت، ولسوالي او ناحیه):			
د تذکرې یا د رای ورکولو کارت شمېره / شماره تذکره یا کارت رای دهی:			
تاسې څوک یاست/ شما کی هستید؟ <input type="checkbox"/> نوماند/ کاندید <input type="checkbox"/> استازی/ نماینده <input type="checkbox"/> رای اچوونکی/ رای دهنده <input type="checkbox"/> نور/ سایر <input type="checkbox"/>			

مشتګی علیه:		د پلارم نوم / فرزند:	
<input type="checkbox"/> نارینه/ مرد	<input type="checkbox"/> ښځینه/ زن	<input type="text"/>	مبايل نمبر:
پته / آدرس: (ولایت، ولسوالي او ناحیه):			
د نوماندی یا تذکرې شمېره / شماره کاندیداتوری یا تذکره:			
هغه څوک دی/ او کی است؟ <input type="checkbox"/> نوماند/ کاندید <input type="checkbox"/> استازی/ نماینده <input type="checkbox"/> رای اچوونکی/ رای دهنده <input type="checkbox"/> نور/ سایر <input type="checkbox"/>			

د شکایت په اړه لنډ معلومات وړاندې کړئ/ ارایه معلومات مختصر در باره شکایت (موضوع، جزئیات، موقعیت، تاریخ)

.....

.....

.....

.....



(دپانې بل مخ ته مراجعه وکړی / به عقب صفحه مراجعه کنید)

هغه معلومات چې د ټاکنیزو شکایتونو خپلواک کمیسیون لپاره وړاندې کوي؛ زموږ سره به محفوظ وي او په هیڅ ډول له چا سره نه شریک کيږي. معلومات که شما برای کمیسیون مستقل شکایات انتخاباتی ارایه مینمائید؛ بطور کامل محفوظ میباشند و به هیچ وجه با اشخاص دیگر شریک نمیشود.

د شکایت په اړه نور معلومات / معلومات دیگر در باره شکایت:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

د وړاندې شویو سندونو لیست/ لیست اسناد ارایه شده (که وجود ولري / در صورت موجودیت)

.....

.....

.....

اعتراف کوم چې پورته ډول وړاندې شوي معلومات په بشپړ ډول کره او سم دي، که چېرې ناسم ثابت شي؛ راتلونکی مسنولیت او مجازات یې په غاړه اخلم .
اعتراف میدارم که معلومات ارایه شده فوق کاملاً درست میباشند، در صورت نادرست بودن آن؛ حاضر به پذیرش هرگونه مسنولیت بعدی و مجازات قانونی می باشم.

امضاء / شخصیت د قضیې ثبتولو نېټه/ تاریخ ثبت قضیه:

وخت / زمان:

د شکایت ثبتونکي نوم/ نام ثبت کننده شکایت:

دنده / وظیفه: د دفتر د هویت د کارت شمېره / شماره کارت هویت دفتر.....

امضاء:



دا شکایت د ټاکنیزو شکایتونو خپلواک کمیسیون کارمند لخوا ثبت شوی دی او یا (د ټاکنو په ورځ د رای ورکولو ځای یا مرکز د مسنول لخوا ثبت شوی دی .
این شکایت توسط کارمند کمیسیون مستقل شکایات انتخاباتی ثبت شده یا (در روز انتخابات توسط مسنول مرکز یا رئیس محل رای دهی)

د قضیې شمېره/ شماره قضیه (یوازې د شکایتونو د کمیسیون لپاره/ تنها برای کمیسیون شکایات)

C							
---	--	--	--	--	--	--	--

شاکي:

د ثبت د مسنول نوم / نام مسنول ثبت: کاري موقف/ موقف کاری:

د ثبت د مسنول امضاء/امضاء مسنول ثبت: وخت / زمان: موقعیت: تاریخ: