

Data: 2021-11-16 10:41:00

Adresat: ztm@ztm.waw.pl

DW:

Szanowni Państwo

(adresaci, odbiorcy petycji)

? Ministerstwo Infrastruktury

? Ministerstwo Rozwoju

? Samorzady w okręgu częstochowskim

? Marszałkowie województw

? Operatorzy tramwajowi i kolejowi

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM - ZŁOŻONA W TRYBIE KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ
JAKO SYGNAŁ, SPOSTRZEŻENIE W CELU WYKORZYSTANIA TREŚCI (opisu/przedmiotu) W
TERAŻNIEJSZOŚCI LUB PRZYSZŁOŚCI

Dzień dobry, działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) w
związku z art. 54 w związku z art. 63 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483)
przekładam petycję

☐ w przedmiocie : podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie dotyczącej życia
zbiorowego, wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących
się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji

☐ w temacie i celu : **usprawnienia rozkładów jazdy**

§.1

Operator transportu zbiorowego wystawia wzory niniejszych ankiet raz na miesiąc w pojazdach celem
dostosowania rozkładów jazdy przez organizatora.

§.2

Operator transportu zbiorowego wysyła ankietę sms lub mail lub listownie do podróżnych biletów miesięcznych
raz na miesiąc lub pasażer proszony jest o wypełnienie w chwili doładowania lub zakupu biletu miesięcznego -
celem dostosowania rozkładów jazdy przez organizatora.

Adnotacje:

(1) - Za ewentualne błędy przepraszam oraz z uwagi na stan epidemii - wnoszę o odpowiedź tylko i
wyłącznie na adres e-mailowy.

Pieczęć Organizatora / Operatora

Konsultacja społeczna wśród pasażerów
Wniosek anonimowy podróźnego

Podróż tam

Przystanek początkowy	Przystanek końcowy
Poniedziałek	Godziny: _____
Wtorek	Godziny: _____
Środa	Godziny: _____
Czwartek	Godziny: _____
Piątek	Godziny: _____
Sobota	Godziny: _____
Niedziele	Godziny: _____
Święta	Godziny: _____

Zmiany: |__| do |__| II |__| do |__| III |__| do |__|

Podróż powrotna

Przystanek początkowy	Przystanek końcowy
Poniedziałek	Godziny: _____
Wtorek	Godziny: _____
Środa	Godziny: _____
Czwartek	Godziny: _____
Piątek	Godziny: _____
Sobota	Godziny: _____
Niedziele	Godziny: _____
Święta	Godziny: _____

Pieczęć Organizatora / Operatora

Konsultacja społeczna wśród pasażerów
Wniosek anonimowy podróźnego

Przystanek początkowy	Przystanek końcowy
DOJAZD	

Podróż na godziny : |__| |__| |__| |__| |__|

ODWÓZ / POWRÓT

Podróż z godziny : |__| |__| |__| |__| |__|

szkoła praca podmiot leczniczy