

**Catalyst Investment Management
Grievance Form**

Instructions: This form is to be used for Grievance(s) and Complaint(s) only.

If you have comments, suggestions and or inquiries please send an e-mail or call us directly.

التعليمات: يستخدم هذا النموذج للتظلم (الشكاوى) والشكوى (الشكاوى) فقط. إذا كانت لديك تعليقات أو اقتراحات أو استفسارات ، يرجى إرسال بريد إلكتروني أو الاتصال بنا مباشرة

Name	First: الاسم:	الإسم
	Last: العائلة:	
	I wish to stay anonymous: <input type="checkbox"/> Please know that in this case we will not be able to contact you. أرغب في عدم كشف هويتي: <input type="checkbox"/> يرجى العلم أنه في هذه الحالة لن نتمكن من الإتصال بك .	
Contact Information	Phone: رقم الهاتف:	معلومات التواصل
	E-mail: الإيميل:	
Language	English <input type="checkbox"/> الإنجليزي: <input type="checkbox"/>	لغة التواصل
	Arabic <input type="checkbox"/> العربية: <input type="checkbox"/>	
	other: غير ذلك:	
Description of Grievance/Incident	What, Where, Who, Why, When? ماذا ، أين ، من ، لماذا ، متى؟	وصف التظلم / الحادث
Date of Grievance/Incident & Complaint	One time (date and time): مرة واحدة (التاريخ / الوقت):	تاريخ التظلم / الحادث والشكوى
	Repetitive (dates & Times): متكرر (التواريخ/ الاوقات):	
	Ongoing <input type="checkbox"/> مستمر <input type="checkbox"/>	
Where exactly did the event take place? Witness(es)		أين وقع الحدث بالضبط؟ شهود عيان
	Name: الإسم:	
	Phone: رقم الهاتف:	
	E-mail: الإيميل:	
Violation - Please list policies, procedures, guidelines you believe have been violated in the event described.		الانتهاك - يرجى ذكر السياسات والإجراءات والإرشادات التي تعتقد أنه قد تم انتهاكها في الحدث الموضح.
Proposed Solution		الحل المقترح
Signature		التوقيع
Date		التاريخ