**KARTA POMOCY – część B**

*Szanowna Pani/Szanowny Panie,*

*uprzejmie prosimy o dokonanie anonimowej oceny**udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego. Pani/Pana opinia posłuży analizie i sformułowaniu wniosków na temat działalności punktu.*

*Dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety!*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |

|  |
| --- |
|  **Dane dotyczące punktu i dyżuru**  |

 |
|  |

|  |
| --- |
| **Miejscowość:** ………………., ulica i nr domu ………………………………**Data** …………………..…………… **Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą pomocy prawnej lub poradnictwa obywatelskiego** (w formule: Nazwa powiatu/Numer punktu w powiecie/Numer osoby w danym punkcie) ……………………………………………………………..**Punkt …………………………………… prowadzony przez**  adwokatów radców prawnych organizację pozarządową o nazwie ………………………………………………………………………………………………………**Dyżur :** nieodpłatnej pomocy prawnej nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego**Inne miejsce lub szczególna forma:** za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość poza punktem |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OPINIA****(prosimy o wypełnienie wszystkich pól)** |
| 2. | **Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem w punkcie?** zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi) raczej tak raczej nie zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi) nie uzupełniono |
| 3. | **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?** zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie nie uzupełniono |
| 4. | **Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji wie Pan(i), jakie dalsze kroki można podjąć?** zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie nie uzupełniono |
| 5. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony?** zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość |
| 6. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany?** zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. | **Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?** tak nie nie uzupełniono |
| 8. | **Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?** inni klienci punktów  Internet  plakaty  ulotki lub broszury  prasa radio telewizja w inny sposób – jaki? ………………………………….. nie uzupełniono |
| 9. | **Uwagi własne i ewentualnie propozycje usprawnień działalności**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 10. | **Czy zgadza się Pan(i) na udostępnienie numeru telefonu kontaktowego w celu zasięgnięcia opinii o udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim?** tak – proszę o wpisanie numeru telefonu: *…………………………………………* nie |
| ***Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.******Ankietę można przesłać na adres: Starostwo Powiatowe ul. Sienkiewicza 34 42-400 Zawiercie z dopiskiem „nieodpłatna pomoc prawna”, adres email:*** ***npp@zawiercie.powiat.pl*** ***lub wyrazić opinię telefonicznie pod numerem telefonu: 32 45 07 122.******Dziękujemy!*** |