**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***](mailto:npp@zawiercie.powiat.pl) ***lub wyrazić opinię telefonicznie pod numerem telefonu: 32 45 07 122.***  ***Dziękujemy!*** | |