**KARTA POMOCY – część B**12

*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:**…………………………………  **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 |

12 „Kartę pomocy-część B” osoba udzielająca nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa

obywatelskiego na koniec wizyty w punkcie (albo na zakończenie wszystkich spotkań mediacyjnych) przekazuje osobie

uprawnionej z prośbą o dobrowolne anonimowe jej wypełnienie i umieszczenie karty w wyznaczonym miejscu.

Strona 1 „Karty pomocy-część B” drukowana jest jednostronnie, strony 2 i 3 – dwustronnie.

|  |  |
| --- | --- |
| **OPINIA** | |
| 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) |
| 3. | **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?**   zdecydowanie tak   raczej tak   raczej nie   zdecydowanie nie |
| 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 |
| 5. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony?**   zdecydowanie tak   raczej tak   raczej nie   zdecydowanie nie |
| 6. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany?**   zdecydowanie tak   raczej tak   raczej nie   zdecydowanie nie |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. | **Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?**   zdecydowanie tak   raczej tak   raczej nie   zdecydowanie nie |
| 8. | **Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?**   inni klienci punktów  prasa   internet  radio   plakaty  telewizja   ulotki lub broszury  w inny sposób – jaki?  ………………………………….. |
| 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.*  *Dziękujemy!* | |

**Starostwo Powiatowe w Drawsku Pomorskim**

**Pl. Elizy Orzeszkowej 3, 78 – 500 Drawsko Pomorskie**

**Wydział Organizacyjny**