**KARTA POMOCY – część B[[1]](#footnote-1)**

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!

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane dotyczące dyżuru**  |
|  | **Miejscowość ……………………………………, ulica i nr domu………………………………****Data …………………………****Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą pomocy prawnej lub poradnictwa obywatelskie (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**  |
|  | **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
 |
|  | **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?*** zdecydowanie tak
* raczej tak
* raczej nie
* zdecydowanie nie
* nie uzupełniono
 |
|  | **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
 |
|  | **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
 |
|  | **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
 |
|  | **Czy został(a) Pan(i) przyjęt(y/a) w punkcie w umówionym terminie?*** tak
* nie
* nie uzupełniono
 |
|  | **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
 |
|  | **Uwagi własne i ewentualne propozycje usprawnień działalności****……………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………..** |
|  | **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! |

1. „Kartę pomocy-część B” osoba udzielająca nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na koniec wizyty w punkcie (albo na zakończenie wszystkich posiedzeń 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. [↑](#footnote-ref-1)