**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:** adwokatówradców prawnychorganizację pozarządową o nazwie …….……………..…………………….………**Dyżur:**nieodpłatnej pomocy prawnejnieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego**Inne miejsce lub szczególna forma:**za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość poza punktem |

|  |
| --- |
| **OPINIA** |
| 2. | **Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem w punkcie?**zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi)raczej takraczej niezdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi) |
| 3. | **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?**zdecydowanie takraczej takraczej niezdecydowanie nie |
| 4. | **Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji wie Pan(i), jakie dalsze kroki można podjąć?**zdecydowanie takraczej takraczej niezdecydowanie nie |
| 5. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony?**zdecydowanie takraczej takraczej niezdecydowanie nie |
| 6. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany?**zdecydowanie takraczej takraczej niezdecydowanie nie |
| 7. | **Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?**zdecydowanie takraczej takraczej niezdecydowanie nie |
| 8. | **Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?**inni klienci punktów prasaInternet radioplakaty telewizjaulotki 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!* |