

KARTA POMOCY – część B¹²

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:
	<input type="checkbox"/> adwokatów
	<input type="checkbox"/> radców prawnych
	<input type="checkbox"/> organizację pozarządową o nazwie
	Dyżur:
	<input type="checkbox"/> nieodpłatnej pomocy prawnej
	<input type="checkbox"/> nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego
	Inne miejsce lub szczególna forma:
	<input type="checkbox"/> za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość
	<input type="checkbox"/> 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) przyjęt(y/a) w punkcie w umówionym terminie?										
	<input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie										
8.	Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?										
	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> inni klienci punktów</td> <td><input type="checkbox"/> prasa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> internet</td> <td><input type="checkbox"/> radio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> plakaty</td> <td><input type="checkbox"/> telewizja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ulotki lub broszury</td> <td><input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>.....</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> inni klienci punktów	<input type="checkbox"/> prasa	<input type="checkbox"/> internet	<input type="checkbox"/> radio	<input type="checkbox"/> plakaty	<input type="checkbox"/> telewizja	<input type="checkbox"/> ulotki lub broszury	<input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki?	
<input type="checkbox"/> inni klienci punktów	<input type="checkbox"/> prasa										
<input type="checkbox"/> internet	<input type="checkbox"/> radio										
<input type="checkbox"/> plakaty	<input type="checkbox"/> telewizja										
<input type="checkbox"/> ulotki lub broszury	<input type="checkbox"/> 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?										
	<input type="checkbox"/> tak - proszę o wpisanie numeru telefonu: <input type="checkbox"/> nie										
<p><i>Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.</i></p>											
<p><i>Dziękujemy!</i></p>											

[Miejsce na oznaczenie pieczątką komórki organizacyjnej starostwa powiatowego obsługującej pod względem organizacyjno-technicznym realizację zadania polegającego na udzielaniu nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczeniu nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego]

STAROSTWO POWIATOWE
w Cieszynie
ul. Bobrecka 29
43-400 CIESZYN
Wydział Organizacyjny
tel. 334777239