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 ..... **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

[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 ☐ internet ☐ plakaty ☐ ulotki lub broszury ☐ prasa ☐ radio ☐ telewizja ☐ 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 Tomaszowie Lub.
ul. Lwowska 68
22-600 TOMASZÓW LUB.