**KARTA POMOCY – część B1**

*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** |
|   1. | **Miejscowość:** ………………………, ulica i nr domu ……………………….……**Data** …………………..……………**Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczącą nieodpłatne 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 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 „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****(prosimy o wypełnienie wszystkich pól)** |
| 2. | **Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem przez osobę** **udzielającą pomocy?** zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi) raczej tak raczej nie zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi) nie uzupełniono |
| 3. | **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?** zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie nie uzupełniono |
| 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 nie uzupełniono |
| 5.  | **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 |
| 6. | **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 |
| 7. | **Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?** tak nie nie uzupełniono |
| 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? ………………………………………..……….. nie uzupełniono |
| 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 przesłać**– na adres: Starostwo Powiatowe**Wydział Organizacyjny i Spraw Społecznych**ul. Mickiewicza 1, 56-200 Góra**– lub e-mailem na adres:* *a.iskra@powiatgora.pl**Dziękujemy!* |