

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 poradnictwo 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

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.

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 ☐ Internet ☐ plakaty ☐ ulotki lub broszury ☐ prasa ☐ radio ☐ telewizja ☐ 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
<i>Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.</i> <i>Dziękujemy!</i>	