**KARTA POMOCY – część B[[1]](#footnote-1)**

*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 świadczącej 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
 |

|  |
| --- |
| **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
* 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
 |
| *Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.* *Dziękujemy!*  |

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. [↑](#footnote-ref-1)