**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)