KARTA POMOCY - część B

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 dyżury
1.	**Miejscowość** Psykowice **ulica i nr domu** ul. Strzelców Bytomskich 3 **Data** _____ **Powiat Gliwicki** **Punkt** Nieodpłatnej pomocy prawnej **prowadzony przez:** ☐ adwokatów ☐ radców prawnych ☐ organizację pozarządową o nazwie _____ **Dyżur** ☐ nieodpłatnej pomocy prawnej ☐ nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego
	Opinia
2.	**Czy spotkała/ł się Pani/Pan z życzliwym przyjęciem w punkcie?** ☐ zdecydowanie tak ☐ raczej tak ☐ raczej nie ☐ zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi)

	Punkt _____ **prowadzony przez:** ☐ adwokatów ☐ radców prawnych ☐ organizację pozarządową o nazwie _____ **Dyżur** ☐ nieodpłatnej pomocy prawnej ☐ nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego **Inne miejsce lub szczególna forma udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego:** ☐ telefonicznie ☐ pocztą elektroniczną ☐ przez komunikator internetowy ☐ w formie wideorozmowy ☐ w miejscu zamieszkania osób, która nie mogła przybyć osobiście ☐ w miejscu wyposażonym w odpowiedni sprzęt ułatwiający komunikację z osobami, doświadczającymi trudności w porozumiewaniu się ☐ inne

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 Pani/Pan, 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 zstała/ł Pani/Pan przyjęty w punckie w umówionym terminie?** ☐ zdecydowanie tak ☐ raczej tak ☐ raczej nie ☐ zdecydowanie nie
8.	**Skąd Pani/Pan dowiedziała/ł się o działaności punktu?** ☐ osoby bliskie lub inni klienci punktów ☐ internet ☐ platy ☐ ulotki lub broszury ☐ prasa ☐ radio ☐ telewizja ☐ w inny sposób - jaki?..... ……..
9.	**Uwagi własne i ewentualne propozycje usprawnień działaności**

10.	**Czy zgodzi się Pani/Pan na udostępnienie numeru telefonu kontaktowego w celu zasięgnięcia opinii o udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwie obywatelskim?** ☐ tak - jeśli tak, proszę o wpisanie numeru telefonu ……. ☐ nie

Dziękujemy!

Uprzejmie informujmy, że na państwa opinie o udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim czekamy również w dowolnym terminie:
- pod numerem telefonu ***32 338 37 29,***
- pocztą elektroniczną na adres: ***nnp@starostwo.gliwice.pl***