

## 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. | <p><b>Miejscowość</b> <u>Wielowieś</u> <b>ulica i nr domu</b> <u>ul. Główna 1</u></p> <p><b>Data</b> _____</p> <p><b>Powiat Gliwicki</b></p> <p><b>Punkt</b> <u>Nieodpłatnej pomocy prawnej</u></p> <p><b>prowadzony przez:</b></p> <p><input type="checkbox"/> adwokatów</p> <p><input type="checkbox"/> radców prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> organizację pozarządową o nazwie _____</p> <p><b>Dyżur</b></p> <p><input type="checkbox"/> nieodpłatnej pomocy prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego</p> |
|    | Opinia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2. | <p><b>Czy spotkała/ł się Pani/Pan z życzliwym przyjęciem w punkcie?</b></p> <p><input type="checkbox"/> zdecydowanie tak</p> <p><input type="checkbox"/> raczej tak</p> <p><input type="checkbox"/> raczej nie</p> <p><input type="checkbox"/> zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi)</p>                                                                                                                                                                                                                                                              |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Punkt</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  | <b>przewodzony przez:</b><br><input type="checkbox"/> adwokatów<br><input type="checkbox"/> radców prawnych<br><input type="checkbox"/> organizację pozarządową o nazwie _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|  | <b>Dyżur</b><br><input type="checkbox"/> nieodpłatnej pomocy prawnej<br><input type="checkbox"/> nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|  | <b>Inne miejsce lub szczególna forma udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego:</b><br><br><input type="checkbox"/> telefonicznie<br><input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną<br><input type="checkbox"/> przez komunikator internetowy<br><input type="checkbox"/> w formie wideorozmowy<br><input type="checkbox"/> w miejscu zamieszkania osób, która nie mogła przybyć osobiście w miejscu wyposażonym w odpowiedni sprzęt ułatwiający komunikację z osobami, doświadczającymi trudności w porozumiewaniu się<br><input type="checkbox"/> inne |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. | <b>Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?</b><br><br><input type="checkbox"/> zdecydowanie tak<br><input type="checkbox"/> raczej tak<br><input type="checkbox"/> raczej nie<br><input type="checkbox"/> zdecydowanie nie                                               |
| 4. | <b>Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji, wie Pani/Pan, jakie dalsze kroki można podjąć.</b><br><br><input type="checkbox"/> zdecydowanie tak<br><input type="checkbox"/> raczej tak<br><input type="checkbox"/> raczej nie<br><input type="checkbox"/> zdecydowanie nie |



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. | <p><b>Czy zgodzi się Pani/Pan na udostępnienie numeru telefonu kontaktowego w celu zasięgnięcia opinii o udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwie obywatelskim?</b></p> <p><input type="checkbox"/> tak - jeśli tak, proszę o wpisanie numeru telefonu</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Dziękujemy!*

*Uprzejmie informujemy, 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](mailto:nnp@starostwo.gliwice.pl)***