**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 świadczącej nieodpłatne poradnictwo obywatelskie (w formule: Nazwa powiatu/Numer punktu w powiecie/Numer osoby w danym punkcie)**  **Punkt prowadzony przez:**  U adwokatów   * radców prawnych   U organizację pozarządową o nazwie  **Dyżur:**  U nieodpłatnej pomocy prawnej   * nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego   **Inne miejsce lub szczególna forma:**  U za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość  U 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **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!*