**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 odległośćU 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!*