

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!

1.	Dane dotyczące dyżuru
	<p>Miejscowość, ulica i nr domu</p> <p>Data</p> <p>Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą pomocy prawnej lub poradnictwa obywatelskie (w formule: Nazwa powiatu/Numer punktu w powiecie/Numer osoby w danym punkcie)</p> <p>.....</p> <p>Punkt prowadzony przez:</p> <p><input type="checkbox"/> adwokatów</p> <p><input type="checkbox"/> radców prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> organizację pozarządową o nazwie</p> <p>Dyżur:</p> <p><input type="checkbox"/> nieodpłatnej pomocy prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego</p> <p>Inne miejsce lub szczególna forma:</p> <p><input type="checkbox"/> za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość</p> <p><input type="checkbox"/> poza punktem</p>

¹ „Kartę pomocy-część B” osoba udzielająca nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na koniec wizyty w punkcie (albo na zakończenie wszystkich posiedzeń 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 w punkcie? <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi) <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi) <input type="checkbox"/> nie uzupełniono		
3.	Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały? <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> nie uzupełniono		
4.	Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji wie Pan(i), jakie dalsze kroki można podjąć? <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> nie uzupełniono		
5.	Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony? <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość		
6.	Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany? <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie uzupełniono		
8.	Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu? <table style="width: 100%; border: none;"><tr><td style="width: 50%; vertical-align: top;"><input type="checkbox"/> inni klienci punktów <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> plakaty <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury</td><td style="width: 50%; vertical-align: top;"><input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> telewizja <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? <input type="checkbox"/> nie uzupełniono</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> inni klienci punktów <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> plakaty <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury	<input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> telewizja <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? <input type="checkbox"/> nie uzupełniono
<input type="checkbox"/> inni klienci punktów <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> plakaty <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury	<input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> telewizja <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? <input type="checkbox"/> nie uzupełniono		

9.	Uwagi własne i ewentualne 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? <input type="checkbox"/> tak – proszę o wpisanie numeru telefonu: <input type="checkbox"/> nie
<p><i>Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Dziękujemy!</i></p>	