
KARTA POMOCY – część B¹²

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

¹² „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

| | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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) |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 7. | <p>Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?</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</p> | | | | | | | | |
| 8. | <p>Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> inni klienci punktów</td> <td><input type="checkbox"/> prasa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> internet</td> <td><input type="checkbox"/> radio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> plakaty</td> <td><input type="checkbox"/> telewizja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ulotki lub broszury</td> <td><input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki?</td> </tr> </table> <p>.....</p> | <input type="checkbox"/> inni klienci punktów | <input type="checkbox"/> prasa | <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> radio | <input type="checkbox"/> plakaty | <input type="checkbox"/> telewizja | <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury | <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? |
| <input type="checkbox"/> inni klienci punktów | <input type="checkbox"/> prasa | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> internet | <input type="checkbox"/> radio | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> plakaty | <input type="checkbox"/> telewizja | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury | <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? | | | | | | | | |
| 9. | <p>Uwagi własne i ewentualnie propozycje usprawnień działalności</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | | | | | | |
| 10. | <p>Czy zgadza się Pan(i) na udostępnienie numeru telefonu kontaktowego w celu zasięgnięcia opinii o udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim?</p> <p><input type="checkbox"/> tak – proszę o wpisanie numeru telefonu:</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> | | | | | | | | |
| <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> | | | | | | | | | |

Miejsce nadania nazwy przewidziane dla organizatorów świadczenia pomocy prawnej w ramach nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego, w tym także w zakresie pomocy prawnej dla ofiar przestępstw, dofinansowana przez Państwa Urząd Powiatowy.

STAROSTWO POWIATOWE
w Płońsku
09-100 Płońsk, ul. Płocka 39
tel. 23 662 77 64, fax 23 662 38 16