

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 punktu i dyżuru
	<p>Miejscowość ulica i nr domu</p> <p>Data:2021 r.</p> <p>Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczącej nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego (w formule: Nazwa powiatu /Numer punktu w powiecie/Numer osoby w danym punkcie)</p> <p>Starostwo Powiatowe w Leżajsku</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> punkt NPP nr 1 Leżajsk/ PL1.1<input type="checkbox"/> punkt NPP nr 1 Leżajsk/ PL1.2 <input type="checkbox"/> punkt NPO nr 2 Leżajsk/ PL 2.1<input type="checkbox"/> punkt NPO nr 2 Leżajsk/ PL 2.2 <input type="checkbox"/> punkt NPP nr 3 Grodzisko Dolne/ PL 3.1<input type="checkbox"/> punkt NPP nr 3 Grodzisko Dolne/ PL 3.2<input type="checkbox"/> punkt NPP nr 3 Kuryłówka/ PL 3.3<input type="checkbox"/> punkt NPP nr 3 Kuryłówka/ PL 3.4<input type="checkbox"/> punkt NPP nr 3 Nowa Sarzyna/ PL 3.5<input type="checkbox"/> punkt NPP nr 3 Nowa Sarzyna/ PL 3.6 <p>Punkt prowadzony przez:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Adwokatów<input type="checkbox"/> Radcę prawnego<input type="checkbox"/> Organizację pozarządową „Stowarzyszenie Sursum Corda” <p>Dyżur:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Nieodpłatna pomoc prawna<input type="checkbox"/> Nieodpłatne poradnictwo obywatelskie <p>Inne miejsce lub szczególna forma:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość<input type="checkbox"/> 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.

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 organizowany 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	Czy został Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie? <input type="checkbox"/> zdecydowanie TAK <input type="checkbox"/> raczej TAK <input type="checkbox"/> raczej NIE <input type="checkbox"/> zdecydowanie NIE

8.	Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu? <input type="checkbox"/> inni klienci punktów <input type="checkbox"/> radio <input type="checkbox"/> internet <input type="checkbox"/> prasa <input type="checkbox"/> plakaty <input type="checkbox"/> telewizja <input type="checkbox"/> ulotki lub broszury <input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki?
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? <input type="checkbox"/> TAK – proszę o wpisanie numeru telefonu: <input type="checkbox"/> NIE

*Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie.
Dziękujemy!*