

## KARTA POMOCY – część B<sup>1</sup>

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

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

<sup>1</sup> „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.	<p><b>Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem przez osobę udzielającą pomocy?</b></p> <p><input type="checkbox"/> zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi)</p> <p><input type="checkbox"/> raczej tak</p> <p><input type="checkbox"/> raczej nie</p> <p><input type="checkbox"/> zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi)</p> <p><input type="checkbox"/> nie uzupełniono</p>
3.	<p><b>Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?</b></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> <p><input type="checkbox"/> nie uzupełniono</p>
4.	<p><b>Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji wie Pan(i), jakie dalsze kroki można podjąć?</b></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> <p><input type="checkbox"/> nie uzupełniono</p>
5.	<p><b>Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony?</b></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> <p><input type="checkbox"/> nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość</p>
6.	<p><b>Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany?</b></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> <p><input type="checkbox"/> nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość</p>

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