

Część B. Formularz zgłoszenia uwag – wersja anonimowa

Formularz jest anonimowy. Nie należy podawać imienia, nazwiska ani adresu osoby zgłaszającej. Prosimy jednak o możliwie dokładny opis sytuacji – umożliwi to podjęcie działań. Zgłoszenie anonimowe rozpatrywane jest tak samo jak zgłoszenie podpisane.

Formularz można wrzucić do skrzynki oznaczonej „UWAGI DO USŁUG OPIEKUŃCZYCH”, znajdującej się

GOPS w Rzęśni ul. 1 Maja 37, albo przesłać przez formularz elektroniczny dostępny pod adresem <https://samorząd.gov.pl/web/gops-rzasnia>,

Czego dotyczy zgłoszenie	☐ niewykonywanie przyznanych czynności ☐ nieprzychodzenie opiekuna / spóźnienia ☐ zbyt krótki czas usługi ☐ opieka higieniczna ☐ podawanie leków ☐ zachowanie opiekuna, naruszenie godności ☐ sprawy finansowe / zakupy ☐ brak zastępstwa ☐ inne
Rejon / miejscowość / ulica (bez numeru mieszkania, jeżeli zgłaszający sobie tego życzy)	
Okres, którego dotyczy zgłoszenie	
Czy zgłoszenie dotyczy zagrożenia zdrowia lub życia?	☐ nie ☐ tak
Czy sytuacja się powtarza?	☐ jednorazowo ☐ powtarza się ☐ trwa stale

Opis sytuacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prosimy nie podpisywać formularza. Jeżeli chcą Państwo otrzymać odpowiedź, mogą Państwo podać wyłącznie adres e-mail lub numer telefonu – ich podanie jest dobrowolne i powoduje, że zgłoszenie przestaje być anonimowe:

Wypełnia jednostka: data wyjęcia ze skrzynki / wpływu | numer w rejestrze uwag | osoba odbierająca