

## KARTA POMOCY – część B<sup>1</sup>

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!

| 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 świadczącej 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.   | <b>Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?</b><br><input type="checkbox"/> tak<br><input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie uzupełniono   |
| 8.   | <b>Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?</b><br><input type="checkbox"/> inni klienci punktów<br><input type="checkbox"/> Internet<br><input type="checkbox"/> plakaty<br><input type="checkbox"/> ulotki lub broszury<br><input type="checkbox"/> prasa<br><input type="checkbox"/> radio<br><input type="checkbox"/> telewizja<br><input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? .....<br><input type="checkbox"/> nie uzupełniono |
| 9.   | <b>Uwagi własne i ewentualnie propozycje usprawnień działalności</b><br>.....<br>.....<br>.....   |
| 10.  | <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><br><input type="checkbox"/> tak – proszę o wpisanie numeru telefonu .....<br><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> |   |