

## KARTA POMOCY – część B<sup>1</sup>

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

uprzejmie prosimy o dokonanie **anonimowej oceny** udzielonej nieopłatnej 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!

Lp.	Dane dotyczące punktu i 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 pomocy prawnej lub poradnictwa obywatelskiego (w formule: Nazwa powiatu/ Numer punktu w powiecie/ Numer osoby w danym punkcie):</b></p> <p>_____</p> <p><b>Punkt nr</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>_____</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 wyznaczonym miejscu. Strona 1 „Karty pomocy – część B” drukowana jest jednostronnie, strony 2 i 3 – dwustronnie.

<b>O P I N I A</b> (prosimy o wypełnienie wszystkich pól)											
2.	<p><b>Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem w punkcie 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 przekazane 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 jest zorganizowany 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(a) 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> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> inni klienci punktów</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> radio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Internet</td> <td><input type="checkbox"/> telewizja</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> plakaty</td> <td><input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ulotki lub broszury</td> <td><input type="checkbox"/> nie uzupełniono</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> prasa</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> inni klienci punktów	<input type="checkbox"/> radio	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> telewizja	<input type="checkbox"/> plakaty	<input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? _____	<input type="checkbox"/> ulotki lub broszury	<input type="checkbox"/> nie uzupełniono	<input type="checkbox"/> prasa	
<input type="checkbox"/> inni klienci punktów	<input type="checkbox"/> radio										
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> telewizja										
<input type="checkbox"/> plakaty	<input type="checkbox"/> w inny sposób – jaki? _____										
<input type="checkbox"/> ulotki lub broszury	<input type="checkbox"/> nie uzupełniono										
<input type="checkbox"/> prasa											

9.	<b>Uwagi własne i ewentualne propozycje usprawnień działalności:</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
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> <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.*

*Można przesłać mailem na adres: [pomocprawna@um.bydgoszcz.pl](mailto:pomocprawna@um.bydgoszcz.pl) lub listownie na adres: **Biuro ds. Zdrowia i Polityki Społecznej, ul. Jagiellońska 61; 85-027 Bydgoszcz**, można też dostarczyć osobiście.*

*Dziękujemy!*