**KARTA POMOCY – część B[[1]](#footnote-1)**

*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 punktu i dyżuru** |
| 1. | **Miejscowość:**[ ] Opatów, ul. Henryka Sienkiewicza 17[ ] Ożarów, ul. Stodolna 1**Data** …………………..……………**Imię i nazwisko lub symbol identyfikujący osobę udzielającą pomocy prawnej lub świadczącej nieodpłatne poradnictw obywatelskie**[ ] **Powiat Opatowski/Punkt NPP Nr 1 w Opatowie/[[2]](#footnote-2) …………………………………….**[ ] **Powiat Opatowski/Punkt NPP Nr 2 w Ożarowie/[[3]](#footnote-3) …………………………………….****Punkt** [ ] **Nr 1 w Opatowie** [ ]  **Nr 2 w Ożarowie** **prowadzony przez:**[ ] adwokatów[ ] radców prawnych[ ] organizację pozarządową o nazwie **Lokalna Grupa Działania Powiatu Opatowskiego****Dyżur:**[ ] nieodpłatnej pomocy prawnej[ ] nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego**Inne miejsce lub szczególna forma:**[ ] za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość[ ] poza punktem |

|  |
| --- |
| **OPINIA** |
| 2. | **Czy spotkał(a) się Pan(i) z życzliwym przyjęciem przez osobę udzielającą pomocy?**[ ] zdecydowanie tak (uprzejmy sposób obsługi)[ ] raczej tak[ ] raczej nie[ ] zdecydowanie nie (nieuprzejmy sposób obsługi)[ ] nie uzupełniono |
| 3. | **Czy informacje zostały przedstawione w sposób zrozumiały?** |
| [ ] zdecydowanie tak[ ] raczej tak | [ ] raczej nie[ ] zdecydowanie nie[ ] nie uzupełniono |
| 4. | **Czy po uzyskaniu porady lub po przeprowadzonej mediacji wie Pan(i), jakie dalsze kroki można podjąć?** |
| [ ] zdecydowanie tak[ ] raczej tak | [ ] raczej nie[ ] zdecydowanie nie[ ] nie uzupełniono |
| 5. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest dogodnie położony?** |
| [ ] zdecydowanie tak[ ] raczej tak | [ ] raczej nie[ ] zdecydowanie nie |
| [ ] nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość |
| 6. | **Czy lokal, w którym zorganizowany jest punkt, jest czytelnie oznakowany?** |
| [ ] zdecydowanie tak[ ] raczej tak | [ ] raczej nie[ ] zdecydowanie nie |
| [ ] nie uzupełniono lub nie dotyczy, gdyż porady udzielono poza punktem lub na odległość |
| 7. | **Czy został(a) Pan(i) przyjęty(-ta) w punkcie w umówionym terminie?**[ ] tak[ ] nie[ ] nie uzupełniono |
| 8. | **Skąd dowiedział(a) się Pan(i) o działalności punktu?** |
| [ ] inni klienci punktów[ ] Internet[ ] plakaty [ ] ulotki lub broszury [ ] prasa | [ ] radio[ ] telewizja[ ] w inny sposób – jaki? …………………………………..[ ] nie uzupełniono |
| 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?**[ ] tak – proszę o wpisanie numeru telefonu: *…………………………………………*[ ] nie |
| ***Wypełnioną ankietę prosimy złożyć bezpośrednio do specjalnie przygotowanej urny przeznaczonej na opinie, znajdującej się przy każdym punkcie****.**Osoby, którym udzielana jest pomoc poza punktem lub za pośrednictwem środków porozumienia się na odległość, informuje się o możliwości przekazania anonimowej opinii o udzielonej NPP/NPO/NM pod nr tel. 15 8684712 lub* *asystent@opatow.pl* *lub na adres Starostwo Powiatowe w Opatowie Wydział Organizacji i Nadzoru, ul. Henryka Sienkiewicz 17, 27-500 Opatów. Anonimowa opinia jest dołączana do części B karty pomocy, zgodnie z § 8 ust. 5 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie nieodpłatnej pomocy prawnej oraz nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego (Dz. U. poz. 2492, z 2020 r. poz. 1441 oraz z 2021 r. poz. 2500).*  |

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. **1.** Radca Prawny Katarzyna Turbiarz

**2.** Radca Prawny Szymon Heba

**3.** Radca Prawny Katarzyna Markiewicz [↑](#footnote-ref-2)
3. **4.** Radca Prawny Szymon Heba

 **5.** Adwokat Ewelina Bielak

 **6.** Adwokat Jolanta Kotkowska [↑](#footnote-ref-3)