**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*](mailto: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)