Příloha č. 1

Formulář k podávání stížnosti/podnětu/pochvaly

Evidenční Číslo:
(Vyplňuje poskytovatel sociální služby)

Kontaktní údaje osoby podávající stížnost/podnět/pochvalu *(vyplnění kontaktních údajů není povinné)*.

Jméno, příjmení:
(nepovinný údaj)

Adresa:
(nepovinný údaj)

Telefonický kontakt/email:
(nepovinný údaj)

Jméno osoby, která stížnost/podnět/pochvalu přijala/sepsala *(vyhovující označit)*:
(*Vyplňuje poskytovatel sociální služby)*

Obsah stížnosti/podnětu/pochvaly *(čeho se konkrétně týká, kdy se událost stala, jaký měla dopad, jakou formu nápravy podávající osoba očekává apod.). Pro objektivní řešení Vaši stížnosti/podnětu doporučujeme co nejlépe popsat situaci, která se vztahuje k Vámi podané stížnosti/podnětu.*

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……