

VYPLŇUJE PRACOVNÍK SLUŽBY:

Evidenční číslo: _____

Datum a čas přijetí: _____

Přijal: _____

Podání podnětu, připomínky, stížnosti, pochvaly**Podávám (zaškrtněte křížkem)**

- ☐
- pochvalu
-
- ☐
- připomínku

- ☐
- podnět
-
- ☐
- stížnost

- ☐
- anonymní stížnost

Jste (zaškrtněte křížkem)

- ☐
- klient, bývalý klient
-
- ☐
- zákonný zástupce klienta,
-
- ☐
- opatrovník, podpůrce klienta

- ☐
- zmocněnec klienta
-
- ☐
- osoba blízká
-
- ☐
- další

Stručný obsah (podnětu, připomínky, stížnosti, pochvaly)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V případě stížnosti Vás máme povinnost písemně vyrozumět. Prosím, uveďte korespondenční nebo e-mailovou adresu. Odpověď na anonymní stížnost bude vyvěšená do 30 kalendářních dnů po dobu 14 dnů na prosklených dveřích při vstupu do Charitní pečovatelské služby.

Adresa, e-mail

Místo sepsání dne.....

Podpis