**STÍŽNOST NA KVALITU NEBO ZPŮSOB POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

**- Občanská poradna**

Vyplněný formulář můžete:

* vhodit do anonymní schránky,
* předat do rukou sociálního nebo jiného pracovníka
* poslat poštou,
* vhodit do poštovní schránky ve vchodu

Chcete – li být informován/a o způsobu vyřízení Vaší stížnosti poštou, uveďte své jméno a adresu.

Vaše stížnost bude vyřízena do 30 dnů od podání stížnosti.

Důvod stížnosti (prosíme o uvedení co nejkonkrétnějších informací – datum události, jméno pracovníka, podrobný popis události, která je předmětem stížnosti, atd.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Kontaktní údaje stěžovatele (NEPOVINNÝ ÚDAJ!!!)**

Jméno a příjmení:………………….………………………………………………………………………………………

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonický kontakt: ………………………………………………………………………………………………………

Ve ….................................. dne …………………………….. podpis……………………………………….