

FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ STÍŽNOSTI
CHARITNÍ PORADNA

Zde napište obsah Vaší stížnosti (v čem spatřujete pochybení, kdy se tak stalo, jak se to stalo, byli přítomni svědci apod.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Řešení (zde popište, jak byste chtěl/a, aby byla Vaše stížnost vyřešena):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Údaje o stěžovateli

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

Datum podání:

V případě, že je přijaté oznámení anonymní, tj. stěžovatel neuvede své jméno ani kontaktní údaje, nebude toto oznámení posuzováno jako stížnost, ale jako podnět.

Tento formulář prosím vhodte do **schránky stížností** umístěné u vchodu do poradny na adrese Jablunkovská 997/84, 737 01 Český Těšín. Můžete jej také předat **přímo pracovníkovi poradny** či **zaslat emailem**.

Vaše stížnost bude vyřízena do 30 dní od jejího podání, ve výjimečných případech (nemocenská, dovolená) do 60 dnů.

Děkujeme za Váš čas a otevřenost

Pracovníci Charitní poradny