

Centrum DAR
Dělnická 243,
513 01 Semily

Evidenční číslo stížnosti:
(vyplňuje pracovník organizace)

Formulář pro podání stížnosti

Stížnost (označte):

- A) na kvalitu služeb
- B) na způsob poskytování služby
- C) na profesní jednání pracovníka

Stěžovatel:

Jméno stěžovatele + adresa, na kterou má být doručena odpověď na stížnost:

.....

V dne

Podpis stěžovatele

Pozn. Stížnost lze zaslat na adresu zařízení (viz výše), předat osobně klíčovému pracovníkovi či jinému pracovníkovi organizace. Lhůta pro vyřízení stížnosti je do 30 dní. Pokud stěžovatel nebude spokojen s výsledkem vyřízení své stížnosti, může se do 15 dnů odvolat k nadřízenému nebo nezávislému orgánu. Kontakty na tyto orgány je mu povinen sdělit každý z pracovníků organizace.

Věc stížnosti:

(místo pro konkrétní popis stížnosti)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Převzal:

.....
jméno a podpis pracovníka, který stížnost převzal