



## FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ STÍŽNOSTI

Tento formulář slouží k podání stížnosti **na poskytování sociálních služeb NADĚJE, oblast VSETÍN**. Stěžovat si lze na úroveň, kvalitu nebo způsob poskytování služby, aniž by vám kvůli tomu hrozilo jakékoliv zhoršení přístupu či postih.

**KOHO** nebo **ČEHO SE STÍŽNOST TÝKÁ:**

**POPIS STÍŽNOSTI:**

**CO BY POMOHLA / NÁVRH ŘEŠENÍ:**

**Kontakt na stěžovatele**

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Chci zůstat anonymní (nechci uvádět kontakty výše)

**Jak chci dostat odpověď**

dopisem

e-mailem

osobně

nechci uvést kontakt (anonymní stížnost)

**Kdo podává stížnost:**

- klient služby
- zákonný zástupce / opatrovník / podpůrce
- osoba blízká
- zmocněnec
- člen domácnosti
- zaměstnanec poskytovatele

**Forma vyjádření stížnosti:**

- osobně ústně (zapsáno pracovníkem)
- písemně
- neverbální projev (zaznamenán pracovníkem)
- telefonicky
- e-mailem

**Potřeba podpory při vyřizování stížnosti:**

- tlumočnick/asistent
- pomoc s formulováním stížnosti
- text ve snadném čtení
- jiná podpora: \_\_\_\_\_

---

**Důležité informace**

Stížnost vyřizuje poskytovatel do 30 dnů od doručení. Ve složitých případech lze lhůtu prodloužit o dalších 30 dnů; o důvodech budete písemně informováni. Můžete nahlížet do spisu ke stížnosti a žádat o kopie. Za podání stížnosti nesmíte být nijak poškozeni. Pokud nesouhlasíte s vyřízením nebo stížnost nebyla vyřízena včas, můžete do 60 dnů požádat Ministerstvo práce a sociálních věcí o prověření vyřízení. Ministerstvo vyrozumí do 60 dnů (maximálně do 90 dnů).

**Pro potřeby poskytovatele (stěžovatel nevyplňuje)**

Datum a čas převzetí: \_\_\_\_\_

Způsob doručení: \_\_\_\_\_

ID stížnosti: \_\_\_\_\_

Převzal/a: \_\_\_\_\_