



STÍŽNOST

Vaše jméno a příjmení:.....

Adresa.....

Telefon / email.....

Kontakt pro komunikaci s poskytovatelem sociálních služeb

Email..... Tel.číslo.....

Název poskytovatele služeb

-
1. Uveďte, zda stížnost podáváte sám/sama jako klient, jako zákonný zástupce nezletilého nebo jako osoba blízká v případě, že klient tak nemůže učinit sám s ohledem na svůj zdravotní stav nebo jako osoba zmocněná klientem na základě plné moci.

-
-
-
2. Popište skutkový stav (proti jakému jednání stížnost směřuje, kdo se tohoto jednání dopustil, pokud jde o stížnost na konkrétního pečovatele, uveďte jeho jméno atd.).

-
-
-
3. Popište, kdo se tohoto jednání dopustil, pokud jde o stížnost na konkrétního pečovatele, uveďte jméno i příjmení atd.

-
-
4. Uveďte, co po poskytovateli sociálních služeb požadujete (např. omluvu, zjednání nápravy, pokud je to možné, v případě poškození věci finanční náhradu atd.).

Místo....., datum..... Podpis:.....

Pozn.: Pokud jednáte jako osoba zmocněná klientem, přiložte k této stížnosti **plnou moc**, která bude prokazovat, že máte právo daného člověka zastupovat a jednat v jeho věci (neplatí pro zákonné zástupce nezletilých).