



ZÁZNAM STÍŽNOSTI NA KVALITU

POSKYTOVANÝCH SLUŽEB

Program náhradní rodinná péče

Organizace: DOMUS – Centrum pro rodinu, z.s., Černická 617/7, 301 00 Plzeň

Osoba podávající stížnost (jedná se o nepovinný údaj)*:

Jméno a příjmení

Kontaktní adresa (jedná se o nepovinný údaj)*:

Ulice, město/obec/PSČ

Obsah stížnosti:

V případě nedostatku místa na text stížnosti, použijte prosím zadní stranu tohoto formuláře nebo další příložený/é list/y papíru.

podpis neanonymního uživatele/pracovníka*

místo a datum

Děkujeme za vyplnění formuláře.

Uvedením svého jména a příjmení souhlasím s tím, aby Domus – Centrum pro rodinu, z.s. (dále jen “spolek”), sídlem Černická 617/7 Plzeň, zpracovával mnou vyplněné osobní údaje v tomto dokumentu pro účely zvyšování kvality poskytovaných služeb.

*Je-li uživatel anonymní, identifikační údaje nevyplňuje. Namísto podpisu uživatele je podepsán referující pracovník. Referující pracovník předá anonymní stížnost, případně bude umístěna na nástěnce příslušné pobočky.

Vyplněný dotazník můžete zaslat poštou na níže uvedené pobočky organizace, případně ho vhodit do schránky na níže uvedených pobočkách organizace či předat svému doprovázejícímu pracovníkovi, případně předat zaměstnanci v rámci ambulance na jednotlivých pobočkách.

sídlo Plzeň	Černická 617/7, 301 00 Plzeň
pobočka Rokycany	Masarykovo nám. 215/I, 337 01 Rokycany
pobočka Klatovy	Nádražní 201, 339 01 Klatovy
pobočka Dobřany	náměstí T. G. M. 5, 334 41 Dobřany
pobočka Tachov	náměstí Republiky 116, Tachov

Další formy podání stížnosti – viz „Postup pro podávání stížnosti, podnětu“, který je na nástěnce.