**FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ STÍŽNOSTI**

**na kvalitu nebo způsob poskytování sociálně-právní ochrany**

**Evidenční číslo stížnosti:**

|  |
| --- |
|  |

**Podávající** (kdo stížnost podává):\*

|  |
| --- |
|  |

**Adresa podávajícího**, popř. jiný kontakt:\*

|  |
| --- |
|  |

**Popis stížnosti** – o co ve věci jde, kdy a kde se to stalo, co se stalo, kdo byl přítomen, návrh nápravy:

|  |
| --- |
|  |

Datum:

|  |
| --- |
|  |

Podpis podávajícího:\*

|  |
| --- |
|  |

\*V případě anonymní stížnosti nevyplňujte.

**VYPLŇUJE PRACOVNÍK Centra pro rodinu Klubko:**

Stížnost přijata dne:

Jméno a podpis pracovníka přijímajícího stížnost: