**STÍŽNOST**

Datum a čas sepsaní stížnosti: ........................................

**Jméno a příjmení stěžovatele**:

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

(v případě nevyplnění jména zůstane stížnost anonymní, vypořádání stížnosti však nemusí být stěžovateli zasláno)

**Vztah stěžovatele k poskytovateli**:

klient  ...

rodinný příslušník klienta  jiný: ……………………….

**Na koho stížnost směřuje:**

pracovník v sociálních službách  vedoucí služby

sociální pracovník  obecně na poskytovatele

**Vypořádání stížnosti zaslat:**

na adresu

Jméno a příjmení: ..........................................................................................

Ulice a číslo popisné: ..........................................................................................

Obec: ..........................................................................................

PSČ: .........................................

na e-mail: ..........................................................................................

nechci zasílat

**Text stížnosti:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Podpis stěžovatele .................................................................

**Vyplní poskytovatel**

Datum a čas přijetí stížnosti: ............................................................................

Stížnost přijal: ............................................................................

Podpis přebírajícího .................................................................