**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 .................................................................