CENTRUM PRO NESLYŠÍCÍ
A NEDOSLÝCHAVÉ PRO PRAHU
A STŘEDOČESKÝ KRAJ

Formulář pro podání podnětů a stížností na sociální službu

Lhůta pro vyřízení je 30 dnů ode dne doručení stížnosti poskytovateli

Jméno a příjmení:

Adresa, telefon nebo e-mail:

(Kontaktní údaje jsou nepovinné. Chcete-li však dostat naše vyjádření, kontakt na sebe uveďte.)

Zaškrtněte, které sociální služby se stížnost/podnět týká:

- **Tlumočnická služba**
- **Sociálně aktivizační služba**
- **Sociální rehabilitace**

Prostor pro váš podnět, stížnost, nespokojenost (popište volnou formou vaši situaci):

Jaké řešení si přejete:

Veškeré kontaktní údaje jsou nepovinné. Chcete-li však obdržet vyjádření ke své stížnosti/podnětu, nějaký kontakt na sebe uveďte. Všechna data jsou chráněna v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679 (GDPR), o ochraně osobních údajů.

..... **V ..... dne:.....**

Podpis klienta (nepovinné)

Vyplňuje CNN, o.p.s.:

.....

Stížnost č. …….. přijal – podpis pracovníka

Vyjádření pracovníka služby, na kterého byla stížnost/podnět podána:

Způsob vyřízení/návrh řešení za službu (vyplňuje vedoucí služby):

.....

Podpis vedoucí služby CNN, o.p.s.

V Praze dne