

FORMULÁŘ PRO PODÁVÁNÍ STÍŽNOSTÍ

Jméno a příjmení*:

Kontakt (např. telefonní číslo, e-mail):

Zde prosím uveďte, na co nebo na koho si stěžujete. Můžete také uvést, jak si představujete nápravu situace a jakým způsobem si přejete být informováni o nápravě:

NEVYPLŇUJTE, VYPLNÍ PRACOVNÍK SOCIÁLNÍ SLUŽBY:

Evidenční číslo stížnosti:		Přijal (jméno a podpis):	
Datum přijetí:		Vyřídil (jméno a podpis):	
Datum vyřízení:		Schválil (jméno a podpis):	

**Stížnost lze podat i anonymně.*