



FORMULÁŘ PRO PODÁVÁNÍ STÍŽNOSTÍ

Jméno, přezdívká, kód: _____

Služba, na kterou je stížnost směřována: _____

Obsah stížnosti:

Podpis (nemusí být): _____

Datum: _____

Dále vyplňuje pracovník:

Příjemce stížnosti: _____

Datum přijetí stížnosti: _____

Stížnost vyřizuje: _____

Datum převzetí stížnosti: _____



PRŮBĚH A VÝSLEDEK ŠETŘENÍ

OPATŘENÍ KE ZJEDNÁNÍ NÁPRAVY

VÝROZUMĚNÍ OSOBY PODÁVAJÍCÍ STÍŽNOST O VÝSLEDKU ŠETŘENÍ:

Datum a místo vyrozumění osoby podávající stížnost o výsledku šetření: _____

Zápis o průběhu jednání:

Podpis osoby odpovědné za vyřízení stížnosti: _____

Podpis osoby podávající stížnost: _____

Odvolání je možné podat do 15 dnů od data vyrozumění o výsledku.