

**STÍŽNOST NA KVALITU A ZPŮSOB POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB
PEČOVATELSKOU SLUŽBOU, ODLEHČOVACÍ SLUŽBOU,
DOMOVEM SENIORŮ KOPRETINA*)**

Stěžovatel:

.....

Adresa, na kterou bude doručeno vyřízení stížnosti:

.....

.....

Stížnost **):

Datum podání stížnosti:

Podpis:

Evidenční číslo žádosti ***):

*) Nehodící se škrtněte.

**) Text stížnosti může nadiktovat stěžovatel vlastními slovy zaměstnanci (klíčového pracovníkovi) pečovatelské služby, odlehčovací služby, domova seniorů KOPRETINA.

***) Evidenční číslo stížnosti doplní pracovník CZaSP.

Stížnost lze podat anonymně. Dále je možno stížnost vhodit do schránky stížností, která je umístěna v domě s pečovatelskou službou v chodbovém prostoru. Anonymní stížnosti budou zodpovězeny na informačních vývěškách umístěných na chodbě domu s pečovatelskou službou.