**záznam stížnosti**

*Příloha č. 2 Vnitřní směrnice VS 06*

Dokument obsahuje:

* Formulář pro zaznamenání stížnosti

**NOE Třinec, podpora samostatného bydlení Hraniční 280, 739 61 Třinec**

|  |
| --- |
| logoSD**Stížnost na kvalitu nebo způsob poskytování služby****NOE Třinec, podpora samostatného bydlení** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaše jméno a příjmení** |  |
| **Vaše adresa** |  |

**Jaké jsou důvody Vaší stížnosti:**

**Jak by měla vypadat situace, abyste si nemusel(a) stěžovat?**

**Datum: Podpis:**

**Stížnost přijal(a):**

**Stížnost vyřízena dne *(písemnou odpovědí stěžovateli)*:**

***Poznámky :***