FORMULÁŘ NÁMĚTŮ, PŘIPOMÍNEK, STÍŽNOSTÍ a OCENĚNÍ

(dále souhrnně jako „podněty“)

Jméno a příjmení osoby podávající podnět (není povinné, podnět může být anonymní) **Adresa:**	Číslo podnětu (ve formátu rr-číslo) Datum přijetí:
Text podnětu: **(Z jakého důvodu se na nás obracíte, co se Vám nelíbilo, nebo naopak chcete ocenit, v čem vidíte chybu nebo naopak přínos poskytované služby?)**	
Jak byste si představoval/a ideální řešení? **(Vyplňte prosím zejména v případě stížností či připomínek na poskytované služby)**	

Vyplňte prosím bílá pole, šedé pole vyplňuje poskytovatel služby.

Stížnost bude vyřízena nejpozději do 15 pracovních dnů od obdržení, ostatní podněty slouží k průběžnému zlepšování poskytovaných služeb.
Pokud jsou uvedeny Vaše kontaktní údaje, budete informováni vhodným komunikačním kanálem (telefon, e-mail…) o vyřízení Vaší stížnosti a další možnostech postupu. V případě, že se jedná o stížnost anonymní, bude řešení stížnosti vyvěšeno po dobu 14 dnů u schránky pro anonymní stížnosti.

Způsob odevzdání formuláře:

- do rukou pracovníků hospice
- do schránky na hlavní chodbě hospice (přízemí, naproti výtahu)
- písemně na adresu Hospice sv. Alžběty, Kamenná 36, Brno 639 00
- e-mailem na jakéhokoliv pracovníka příslušné služby