CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OSTRAVA, o.p.s.
Pečovatelská služba
Jahnova 867/12, 709 00 Ostrava – Mariánské Hory
Telefon: 595 054 019 www.css-ostrava.cz

FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ PODNĚTU, PŘIPOMÍNKY A STÍŽNOSTI

Vyberte jednu z možností:	Podnět připomínka stížnost
Jméno a příjmení (není povinné):	
Datum podání:	
Popis situace: …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……	
Podpis (není povinné):	

CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OSTRAVA, o.p.s.
Pečovatelská služba
Jahnova 867/12, 709 00 Ostrava – Mariánské Hory
Telefon: 595 054 019 www.css-ostrava.cz

Datum evidence:	
Jméno a příjmení osoby odpovědné za prošetření:	
Termín prošetření:	
Podpis odpovědné osoby:	
Popis prošetření situace: …… …… …… …… …… …… …… …… **Popis řešení situace:** …… …… …… …… ……	
Datum a podpis:	
Písemná odpověď byla předána osobně/poslána poštou dotčené osobě dne:	