**Formulář pro podávání stížností**

|  |  |
| --- | --- |
| Evidenční číslo stížnosti: | Datum podání stížnosti: |
| Jméno a příjmení klienta:[[1]](#endnote-1) | Pracovník CPPN, který stížnost převzal: |
| Datum předání stížnosti řediteli CPPN: | Stížnost vyřizuje: |
| Popis předmětu stížnosti: |  |
| Výsledek šetření: |  |
| Seznámení klienta s výsledkem šetření: |  |
| Datum vyřízení stížnosti: | Podpis zodpovědného pracovníka: |

1. Neuvádí se, pokud je stížnost anonymní [↑](#endnote-ref-1)