

|                                                                                                                 |                                      |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|  Oblastní charita<br>Pardubice | <b>Formulář pro podání stížnosti</b> | Strana 1 z 1<br>Vydání: <b>1.0</b><br>Účinnost od: <b>1. 1. 2021</b> |
|                                                                                                                 | <b>OSP-S-10-P-02</b>                 |                                                                      |

**Formulář pro podání stížnosti či podnětu**

Datum: .....

Jméno a příjmení stěžovatele: \*)

Adresa, na kterou má být zasláno vyrozumění: \*)

Předmět stížnosti či podnětu:

Sem můžete uvést, čeho chcete stížností dosáhnout:

Váš podnět bude projednán do 30 pracovních dnů od jeho zaevidování a následně Vám bude písemně sdělen výsledek šetření, pokud ne zvolíte jinou z níže uvedených variant.

- ☐ Vyrozumění o výsledku prošetření mé stížnosti si přeji projednat osobně
- ☐ Vyrozumění o výsledku prošetření mé stížnosti nežádám

---

\*) Nepovinné údaje - stížnost bude prošetřena, i když toto nebude vyplněno