



AGENTURA OSOBNÍ ASISTENČNÍ SLUŽBY z. ú.
Děčín 4, Teplická 26/25
IČ: 26638452, www.asistencedc.cz

FORMULÁŘ PRO STÍŽNOST

Jméno a příjmení uživatele:

Bydliště:
.....

stěžuji si na vámi poskytované služby (upřesnit jaké):

.....
.....

Stížnost je adresována komu: :

Ředitelka: Eva Zaiptová, tel: 723 123 050

Sociální pracovník: Žaneta Šefčíková, tel: 724 588 257

Jiný:

Odůvodnění a přesný popis stížnosti :

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis příjemce stížnosti **Jméno a podpis osoby podávající stížnost, datum**

- **Agentura je povinna do 30 dnů od podání stížnosti na stížnost písemně odpovědět.**
- **Za vyřízení stížnosti je odpovědný statutární zástupce Agentury osobní asistenční služby.**