Príloha č.14 výzvy OP ĽZ DOP 2018/4.1.2/01

 **Hodnotiaci formulár poskytnutého poradenstva**

|  |  |
| --- | --- |
| **A Klient/ka** | **Spis/Evidencia/Označenie klienta/ky** |
| Problém, očakávania klienta/ky  |  |
| Dohodnuté, realizované úkony |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B Vybavenie** |  |
| Druh poradenstva | □ sociálne□ právne□ špecializované□ iné: .................................................... |
| Forma vybavenia | □ ambulantne□ dištančne (telefonicky alebo email)□ terénna práca□ iné: ................................................... |
| Odstúpenie prípadu inej inštitúcii | □ nie□ áno: ..................................................□ bol zahájený súdny proces |
| Miesto výkonu | □ MRR□ VRR |
| Frekvencia poradenstva | □ opakované□ jednorazové |

**Klient/ka vyjadril/a spokojnosť s poskytnutým poradenstvom**

**□ ÁNO**

**□ NIE**

V prípade pracovníka/čky vyplnil/a: ..................................................

V ..................................., dňa.....................