

## Stížnost na kvalitu nebo způsob poskytování sociální služby

Vyplňuje stěžovatel nebo jeho zástupce:

<b>Stížnost podal (příjmení, jméno):</b>	
<b>Adresa (stěžovatele):</b>	
<b>Datum podání stížnosti:</b>	
<b>Stížnost (obsah):</b>	

V ..... dne .....

.....

podpis stěžovatele nebo jeho zástupce