**Опросный лист лица, обратившегося за получением бесплатной**

**юридической помощи**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, обратившегося за получением

бесплатной юридической помощи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Субъект, оказавший бесплатную юридическую помощь:

нотариус, участвующий в государственной системе бесплатной юридической помощи, на территории Томской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) нотариуса

4. Бесплатная юридическая помощь оказана по вопросу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(описание случая обращения за бесплатной юридической помощью)

в виде (выберите нужное):

┌─┐ правового консультирования в устной форме;

└─┘

┌─┐ удостоверения доверенности на представление государственными

└─┘ юридическими бюро и адвокатами, являющимися участниками

государственной системы бесплатной юридической помощи, интересов

граждан в судах, государственных и муниципальных органах,

организациях.

5. Из какого источника Вы узнали о возможности получения бесплатной

юридической помощи?

┌─┐ при личном обращении по адресу места нахождения субъекта,

└─┘ оказывающего бесплатную юридическую помощь;

┌─┐ из средств массовой информации;

└─┘

┌─┐ на официальном сайте субъекта, оказывающего бесплатную юридическую

└─┘ помощь, или субъекта, организующего деятельность субъекта,

оказывающего бесплатную юридическую помощь (адвокатские и

нотариальные палаты, образовательные и научные организации), в

информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии);

┌─┐ другое (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

└─┘

6. Достаточно ли для Вас доступной информации о субъектах,

оказывающих бесплатную юридическую помощь, о порядке, способах получения

такой помощи?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет.

└─┘

7. Получили ли Вы от субъекта, оказывающего бесплатную юридическую

помощь, полную и достоверную информацию о возможности (невозможности)

оказания Вам бесплатной юридической помощи?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет.

└─┘

8. Довольны ли Вы уровнем общения с субъектом, оказывающим

бесплатную юридическую помощь?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет (указать причину)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

└─┘

9. Оказана ли Вам бесплатная юридическая помощь в полном объеме с учетом

требуемого вида ее оказания?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет.

└─┘

10. Оцените по 10-балльной шкале качество оказанной Вам бесплатной

юридической помощи (1 балл - минимальная оценка, а 10 баллов

- максимальная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11. Получили ли Вы ожидаемый результат от оказанной Вам бесплатной

юридической помощи?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет;

└─┘

┌─┐ Другое (краткий комментарий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

└─┘

12. Довольны ли Вы своевременностью рассмотрения Вашего обращения на

предмет возможности оказания бесплатной юридической помощи?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет.

└─┘

13. Довольны ли Вы своевременностью оказания Вам бесплатной

юридической помощи?

┌─┐ Да;

└─┘

┌─┐ Нет.

└─┘

14. Ваши предложения по улучшению качества оказываемой бесплатной

юридической помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.