



ZARIADENIE PRE SENIOROV

SO SÍDLOM **SÍDLISKO 1. MÁJA Č.73, VRANOV NAD TOPLŔOU**

Záznam o sťažnosti č./.....

Sťažnosť prijal:	Sťažnosť vybavuje:
podpis: dátum:	Podpis: dátum:
Popis sťažnosti:	
Príčina sťažnosti:	

Posúdenie sťažnosti jej (ne / opodstatnenosť):	
Podpis riaditeľa ZpS:	Dňa:

Stanovenie postupu riešenia – navrhnuté opatrenia, riešenie:	
Zodpovedná osoba:	Termín riešenia:

Kontrola odstránenia sťažnosti:	
Dňa:	podpis:
Informovanie sťažovateľa o spôsobe riešenia sťažnosti:	
Dňa:	podpis: