

FORMULARZ INTERNETOWY

I. Dane teleadresowe

1. Nazwa:

2. Adres:

3. Telefon:

4. Adres e-mail:

II. Informacje ogólne

1. Liczba udzielonych porad:

2. Liczba osób, którym udzielono pomocy:

III. Informacje szczegółowe

1. Płeć *

☐ Kobieta ☐ Mężczyzna

2. Wiek *

☐ Poniżej 24 lat ☐ 24 – 40 lat ☐ 41 – 60 lat ☐ powyżej 60 lat

3. Miejsce zamieszkania *

☐ Wieś ☐ Miasto do 30.000 mieszkańców ☐ Miasto do 100.000 mieszkańców ☐ Miasto powyżej 100.000 mieszkańców

4. Wykształcenie *

☐ Podstawowe ☐ Gimnazjalne ☐ Zawodowe ☐ Średnie ☐ Wyższe ☐ Brak

5. Czy został/-a Pan/Pani pokrzywdzony/-a przestępstwem ? *

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to jakim ?

☐ przestępstwo przeciwko życiu i zdrowiu ☐ przestępstwo przeciwko mieniu ☐ inne ☐ nie został/-a

☐ przestępstwo przeciwko rodzinie i opiece:

[Wybór wielokrotny]

☐ przemoc (art. 207 kk) ☐ uchylanie się od alimentów (art. 209 kk) ☐ inne

6. Czy zna Pan/ Pani zasady i cel działalności Funduszu Sprawiedliwości (Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej) ? *

☐ Tak ☐ Nie

7. Jeśli tak, to w jaki sposób dowiedział/-a się Pan/Pani o Funduszu Sprawiedliwości ?

☐ z sądu / prokuratury ☐ z Internetu ☐ z telewizji / radia ☐ od członków rodziny / znajomych ☐ inne

[Wybór wielokrotny]

8. Czy korzystał/-a Pan/Pani z pomocy i wsparcia w ramach Funduszu Sprawiedliwości ? *

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, to jaki był to rodzaj pomocy ?

☐ pomoc prawna ☐ pomoc psychologiczna / psychiatryczna ☐ materialna ☐ inna

[Wybór wielokrotny]

9. Czy uzyskana pomoc była satysfakcjonująca ? *

☐ Tak ☐ Nie