**АНКЕТА**

 **Для оценки качества предоставленных социальных услуг в Учреждении**

**Уважаемый получатель социальных услуг!**

Ваше мнение очень важно для нас! Мы проводим анкетирование с целью повышения качества оказанных Вам социальных услуг, поэтому просим Вас ответить максимально подробно и откровенно на приведенный ниже перечень вопросов.

**1. Назовите отделение в котором Вам оказывались услуги**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **2. Обращаясь за получением информации в организацию социального обслуживания (лично, по телефону, через официальный сайт), остались ли Вы удовлетворены качеством, полнотой и доступностью информации о работе организации социального обслуживания, в том числе о перечне и порядке предоставления социальных услуг:**

а) полностью удовлетворен

б) частично удовлетворен

в) неудовлетворен

**3. Считаете ли Вы условия оказания услуг в данной организации доступными, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг?**

а) доступны

б) доступны частично

в) недоступны

**4. Приходилось ли Вам ожидать предоставления социальных услуг в данной организации дольше срока, установленного при назначении услуг?**

а) да, всегда

б) да, такое бывало несколько раз

в) нет, услуги всегда оказываются в назначенное время

**5. Как Вы оцениваете период ожидания в очереди на получение социальных услуг в учреждении или отделе социального обслуживания (приема специалиста учреждения)?**

а) очередь отсутствует (менее 15 минут)

б) незначительный период ожидания (от 15 до 30 минут)

в) длительный период ожидания (более 30 минут)

**6. Считаете ли Вы, что работники организации социального обслуживания доброжелательны, вежливы и внимательны?**

а) да

б) скорее, да

в) скорее, нет

г) нет

**7. Вы удовлетворены компетентностью (профессионализмом) специалистов организации при предоставлении социальных услуг?**

а) полностью удовлетворен

б) частично удовлетворен

в) совсем неудовлетворен

**8. Изменилось ли качество Вашей жизни (жизни Ваших родственников) в положительную сторону в результате получения социальных услуг в данной организации?**

а) определенно, да

б) да

в)нет

г) определенно нет

**9. Порекомендовали бы Вы при необходимости услуги учреждения своим родственникам или знакомым?**

а) да

б) скорее да, чем нет

в) скорее нет, чем да

г) нет

**10.Удовлетворены ли Вы оказанными услугами в этой организации?**

а) да

б) нет

**11. Ваши предложения и пожелания по улучшению качества оказания социальных услуг организацией социального обслуживания**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Как к Вам можно обращаться\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**13. Ваш контактный телефон (по желанию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В НАШЕМ ОПРОСЕ!**

**Заполненную анкету Вы можете направить на электронную почту** Volzhskiy\_CSON@volganet.ru**, либо на почтовый адрес 404122 город Волжский, улица Кирова, дом 22, так же принести лично по адресу улица Кирова дом 22.**