**АНКЕТА**

**о качестве оказания услуг**

**Муниципального бюджетного учреждения**

**«Комплексный центр социального обслуживания населения»**

**! Все поля обязательны для заполнения**

1. **В каком месте Вы или Ваши родственники получаете (получали в последнее время) социальные услуги.**

*МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»*

1. **В который раз Вы обратились в организацию социального обслуживания за получением социальных услуг:**

Впервые

Повторно

1. **Вы удовлетворены качеством и полнотой информации о работе данной организации (адрес, телефон, график работы, порядок обращения и проч.) и о порядке (перечне) предоставления социальных услуг в организации, предоставляемой по телефону, на официальном сайте в сети «Интернет», при личном обращении?**

Полностью удовлетворен

Чем-то удовлетворен, чем-то нет

Совсем не удовлетворен

Затрудняюсь ответить

1. **Считаете ли Вы доступными условия оказания социальных услуг в организации, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?**

Определённо да

Скорее да, чем нет

Скорее нет, чем да

Определённо нет

Затрудняюсь ответить

1. **Как Вы можете охарактеризовать благоустройство и содержание помещения (чистота, свежесть воздуха, тепло) организации и территории, на которой она расположена?**

На высоком уровне

На среднем уровне

На низком уровне

Затрудняюсь ответить

1. **Вы удовлетворены компетентностью (профессионализмом) персонала (социальных работников) при предоставлении социальных услуг**?

Полностью удовлетворен

Чем-то удовлетворен, чем-то нет

Совсем не удовлетворен

Затрудняюсь ответить

1. **Считаете ли Вы, что работники организации вежливы, доброжелательны и внимательны?**

Да

Скорее да

Скорее нет

Нет

Затрудняюсь ответить

1. **Приходилось ли Вам или Вашим родственникам ожидать предоставления социальных услуг в данной организации дольше срока, установленного при назначении услуг?**

Да, всегда

Да, такое было несколько раз

Нет, услуги всегда оказываются в назначенное время

Затрудняюсь ответить

1. **Удовлетворяют ли Вас следующие условия предоставления социальных услуг в данной организации?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **условия предоставления услуг** | **да** | **нет** | **не могу оценить** |
| порядок оплаты социальных услуг |  |  |  |
| оперативность решения вопросов |  |  |  |
| периодичность прихода социальных работников на дом |  |  |  |
| предоставление социально-бытовых, парикмахерских и гигиенических услуг |  |  |  |
| проведение мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых) |  |  |  |
| питание |  |  |  |
| мебель, мягкий инвентарь |  |  |  |
| жилое помещение |  |  |  |

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

Определённо да

Скорее да, чем нет

Скорее нет, чем да

Определённо нет

Затрудняюсь ответить

1. **Посоветуете ли Вы своим родственникам или знакомым, нуждающимся в социальном обслуживании, обратиться в данную организацию за получением социальных услуг?**

Определённо да

Скорее да, чем нет

Скорее нет, чем да

Определённо нет

Затрудняюсь ответить

1. **Напишите, чем именно Вы остались довольны или недовольны при обращении в данную организацию?**
	* Чем Вы остались довольны?
	* 
	* Чем Вы остались недовольны?
	* 

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