

**АНКЕТА
ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В УЧРЕЖДЕНИЯХ
ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЫ ЛИБО В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ**

В рамках **Декады качества 2024** предоставления социальных услуг просим Вас принять участие в опросе.

Мы высоко ценим Ваше мнение и обязательно учтем его в своей дальнейшей работе!

Возраст _____

Место проживания _____

Пол М Ж

Отметьте выбранный Вами ответ любым удобным для Вас знаком.

1. Укажите предоставляемую форму социального обслуживания:

полустационарная

на дому

2. Сотрудники учреждения при оказании Вам услуги вежливы, доброжелательны и внимательны?

да

нет

3. Удовлетворены ли Вы компетентностью (профессионализмом) персонала (социальных работников) при предоставлении социальных услуг?

полностью удовлетворен(а)

чем-то удовлетворен(а), чем-то нет

совсем не удовлетворен(а)

затрудняюсь ответить

4. Считаете ли Вы доступными объекты и условия оказания социальных услуг в учреждении, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?

доступны

малодоступны

недоступны

5. Оцените качество предоставления социальных услуг:

удовлетворен(а)

не удовлетворен(а)

6. Информация об оплате за социальное обслуживание:

Вам понятна	<input type="checkbox"/>
Вам не понятна	<input type="checkbox"/>
не доведена до Вас	<input type="checkbox"/>

7. Если Вы обращались к нам ранее, заметили ли Вы изменения в качестве предоставления услуг?

стало лучше	<input type="checkbox"/>
без изменений	<input type="checkbox"/>
стало хуже (в чем причина, по Вашему мнению)	<input type="checkbox"/>

8. Что, по Вашему мнению, необходимо изменить в работе учреждения?

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

полностью удовлетворен(а)	<input type="checkbox"/>
чем-то удовлетворен(а), чем-то нет	<input type="checkbox"/>
совсем не удовлетворен(а)	<input type="checkbox"/>
затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/>

Ф.И.О., телефон (заполняется по желанию) _____

Спасибо!

Наименование учреждения _____