**Анкета**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы нашей организации. Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый вопрос. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1.Ф.И.О., должность и контактная информация лица, осуществляющего проведение опроса (социальный работник)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Дата проведения опроса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Место проведения опроса (адрес проживания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Ф.И.О. респодента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой социального работника Комплексного центра социального обслуживания населения?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_частично

\_\_\_\_\_\_\_\_\_не удовлетворяет

8.Вы удовлетворены результатом получения муниципальной услуги?

\_\_\_\_\_\_\_полностью

\_\_\_\_\_\_\_частично

\_\_\_\_\_\_\_не удовлетворяет

9.Как вы оцениваете свою информированность в работе организации и порядке предоставления социальных услуг?

\_\_\_\_\_\_\_\_хорошо информирован (а)

\_\_\_\_\_\_\_\_слабо информирован (а)

\_\_\_\_\_\_\_\_не информирован (а)

10.Считаете ли Вы, что социальный работник вежлив и доброжелателен по отношению к Вам?

\_\_\_\_да, всегда в любой ситуации

\_\_\_\_скорее, нет

\_\_\_\_абсолютно, нет

11.Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в КЦСОН за получением социальных услуг?

\_\_\_да

\_\_\_нет

\_\_\_пока не знаю

12.Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_