Уважаемый респондент просим Вас выразить свое мнение о качестве условий оказания услуг в нашем учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория** | **Пол получивших услугу:** |
| **мужской** | **женский** |
| пожилой человек |   |   |
| инвалид |   |   |
| несовершеннолетний |   |   |
| семья с несовершеннолетними (указывается пол анкетируемого) |   |   |
| иная |   |   |
|  |  |  |  |
| При обращении за помощью была ли Вам предоставлена информация об учреждении и обо всех интересующих Вас услугах, предоставляемых учреждением населению? | Да |   |
| Нет |   |
| Регулярно |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| Считаете ли Вы условия оказания социальных услуг в учреждении комфортными? | Комфортные |   |
| Некомфортные |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| Считаете ли Вы условия оказания социальных услуг доступными для людей? | Доступны |   |
| Недоступны |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| Считаете ли Вы персонал, оказывающий социальные услуги профессиональным и компетентным? | Да |   |
| Нет |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| Считаете ли Вы, что сотрудники учреждения вежливы и доброжелательны? | Да |   |
| Нет  |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| Удовлетворены ли Вы качеством оказываемых социальных услуг в учреждении? | Да |   |
| Нет  |   |
| Затрудняюсь ответить |   |
| Порекомендовали ли Вы при необходимости воспользоваться социальными услугами, предоставляемыми учреждением, своим родственникам или знакомым? | Да |   |
| Нет  |   |
| Затрудняюсь ответить |   |