Приложение 1

Утверждено

протоколом Заседания Общественного Совета

от 29.03.2018 № 1

Электронный адрес для обращений:

Отправить электронное письмо [csovor@yandex.ru](mailto:csovor@yandex.ru)

**АНКЕТА**

**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг**

**на дому МБУ «ЦСОН Ворошиловского района г. Ростова-на-Дону»**

*Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации социального обслуживания, в которой Вам оказывают социальные услуги.*

*Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый вопрос.*

*При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат.*

*Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.*

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

* впервые
* повторно

1. ***Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг:***

* хорошо информирован (а)
* слабо информирован (а)
* не информирован(а)

1. ***Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:***

* да
* нет

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

* да, всегда и в любой ситуации
* скорее, нет
* абсолютно нет

1. ***Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:***

* очередь на получение услуг отсутствует
* незначительный период пребывал(а) в очереди
* период ожидания в очереди длительный

1. ***Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющий групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):***

* полностью
* частично
* не удовлетворяют

1. ***Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:***

* да
* нет
* пока не знаю

***Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.*

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ**

**В НАШЕМ ОПРОСЕ**