**Анкета**

**для проведения опроса получателей социальных услуг**

**в рамках независимой оценки качества условий оказания услуг**

**организациями культуры**

**(стационарная форма)**

 **Муниципальное учреждение культуры Парк культуры и отдыха**

**Уважаемый участник опроса!**

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями социального обслуживания.

Ваше мнение очень важно для улучшения работы организаций, которые оказывают услуги населению в сфере социального обслуживания.

Пожалуйста, ответьте на несколько вопросов анкеты. Ваше мнение позволит повысить качество оказываемых услуг.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не обязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг организациями социального обслуживания гарантируется.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваш возраст*** до 25 лет
* 26-40 лет
* 41-60 лет
* старше 60 лет
 | **Ваш пол*** Мужской
* Женский
 |

1. **Видели ли Вы информационные стенды о деятельности организации при ее посещении?**

Да, видел

Нет, не видел (переход к вопросу 3)

Затрудняюсь ответить

1. **Как Вы оцениваете открытость полноту и доступность информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

**З. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации в сети «Интернет»?**

Да, пользовался

Нет, не пользовался (переход к вопросу 5)

1. **Насколько Вы удовлетворены открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации на ее официальном сайте?**

Удовлетворен

Скорее удовлетворен

Скорее не удовлетворен

Не удовлетворен

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «не удовлетворен» или «скорее не удовлетворен» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Насколько комфортным для Вас получение услуг в организации?**

Комфортным

Скорее комфортным

Скорее не комфортным

Не комфортным

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «не комфортно» или «скорее не комфортно» -укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Имеете ли Вы (или лицо, законным представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?**

Да

Нет *(переход к вопросу 8)*

1. **Как Вы оцениваете доступность предоставления услуг для инвалидов и других маломобильных групп граждан в организации?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Как Вы оцениваете доброжелательность и вежливость работников организации, которые осуществляют первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Как Вы оцениваете доброжелательность и вежливость работников организации, которые непосредственно оказывают услуги?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение удаленной консультации по оказываемым услугам, раздел «Часто задаваемые вопросы», онлайн анкета для опроса граждан на сайте и т.п.)?**

Да, пользовался

Нет, не пользовался *(переход к вопросу 12)*

1. **Как Вы оцениваете доброжелательность и вежливость работников организации при использовании дистанционных форм взаимодействия?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **При посещении организации, насколько просто Вам было ориентироваться внутри (обеспечена ли навигация внутри организации – наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло и пр.) ?**

 Просто

 Скорее просто

 Скорее сложно

 Сложно

 Затрудняюсь ответить

*Если оценка «сложно» или «скорее сложно» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Как Вы оцениваете удобство графика работы организации?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Насколько Вы удовлетворены в целом условиями оказания услуг в организации?**

Очень хорошо

Хорошо

Плохо

Очень плохо

Затрудняюсь ответить

*Если оценка «плохо» или «очень плохо» - укажите, пожалуйста, причину:*

1. **Готовы ли Вы рекомендовать организацию родственникам и знакомым (или могли 6ы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?**

Да

Нет

Затрудняюсь ответить

**Что Вы могли бы предложить для улучшения условий оказания услуг в данной организации?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **В случае, если Вы заинтересованы предоставить более подробную информацию о качестве условий оказания услуг в данной организации, Вы можете указать Ваши имя и контактную информацию (способ, по которому удобнее с Вами связаться).**