

Анкета получателя социальных услуг
(социально-реабилитационное отделение МБУ КЦСОН г.Лесосибирска)

1. Ф.И.О. получателя социальных услуг (по желанию)

2. Как часто Вы посещаете наше учреждение?

а) Часто б) Не часто

3. Удовлетворены ли Вы качеством, полнотой и доступностью информации (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте организации социального обслуживания) о работе организации социального обслуживания, в том числе о перечне и порядке предоставления социальных услуг сотрудниками отделения?

а) да б) нет

4. Получаете ли Вы информацию от сотрудников отделения о предоставляемых социальных услугах?

а) да б) нет

5. Приходилось ли Вам обращаться с жалобой/предложением по поводу оказания социальных (ой) услуг (и)?

а) да б) нет

6. Удовлетворены ли Вы качеством проводимых групповых мероприятий (оздоровительных, досуговых)

а) да б) нет

7. Удовлетворены ли Вы вежливостью, тактичностью и доброжелательностью сотрудников отделения?

а) да б) нет

8. С Вашей точки зрения как можно улучшить обслуживание в учреждении?

(Ваши предложения)

9. Какие новые услуги Вы хотели бы получить в данном учреждении?

Дата заполнения « ____ » 20 ____ г.

БЛАГОДАРИМ ЗА УЧАСТИЕ В НАШЕМ ОПРОСЕ!