

Приложение № 1 к Приказу
от «30» апреля 2019 № 59

(ФОРМА)
АНКЕТА

НАИМЕНОВАНИЕ ВИДА МУНИЦИПАЛЬНОЙ УСЛУГИ:

Предоставление социального обслуживания в форме на дому/предоставление социального обслуживания в полустационарной форме

зачеркнуть ненужное

1. Комфортность помещений, предназначенных для оказания муниципальных услуг.

| | да | 50% | нет |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|
| Вход в помещение и передвижение в помещении МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Дивногорска» считаете комфортным | | | |
| Довольны ли вы удобством помещения, где ведётся приём | | | |

2. Удовлетворённость информирования о порядке оказания муниципальных услуг

| | да | 50% | нет |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|
| Вы довольны имеющимися возможностями получения справочной информации с информационных стендов в помещении МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Дивногорска» | | | |
| Вы довольны имеющимися возможностями получения справочной информации по телефону от сотрудника МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Дивногорска» | | | |

3. Удовлетворённость отношением специалистов к получателям муниципальных услуг

| | да | 50% | нет |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|
| Сотрудники МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Дивногорска» проявляют вежливость, внимание, тактичность | | | |
| Сотрудники МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения города Дивногорска» добросовестно относятся к работе | | | |

4. Удовлетворённость компетентностью сотрудников

| | да | 50% | нет |
|---------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|
| Вы довольны ответами специалистов (сотрудников) на Ваши вопросы | | | |
| Специалисты и социальные работники оказывают услуги быстро и своевременно | | | |

5. Удовлетворённость результатом получения муниципальных услуг

| | да | 50% | нет |
|----------------------------------------|----|-----|-----|
| Вы довольны результатом оказания услуг | | | |
| Услуги оказываются качественно | | | |

6. Наличие фактов взимания оплаты за предоставление муниципальной услуги, кроме случаев, регламентируемых административными регламентами

| | да | 50% | нет |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-----|
| При оплате муниципальных услуг вам всегда выдают квитанцию за все оказанные услуги | | | |
| Услуги оказываются в соответствии с договором | | | |