

АНКЕТА
ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В УЧРЕЖДЕНИЯХ
ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЫ ЛИБО В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ
(форма – ПСиД)

В рамках **Декады качества – 2025** предоставления социальных услуг просим Вас принять участие в опросе.

Мы высоко ценим Ваше мнение и обязательно учтем его в своей дальнейшей работе!

Возраст _____

Место проживания _____

Пол М ☐ Ж ☐

Отметьте выбранный Вами ответ любым удобным для Вас знаком.

1. Укажите предоставляемую форму социального обслуживания:

полустационарная	☐
на дому	☐

2. Сотрудники учреждения при оказании Вам услуги вежливы, доброжелательны и внимательны?

да	☐
нет	☐

3. Удовлетворены ли Вы компетентностью (профессионализмом) персонала (социальных работников) при предоставлении социальных услуг?

полностью удовлетворен(а)	☐
чем-то удовлетворен(а), чем-то нет	☐
совсем не удовлетворен(а)	☐
затрудняюсь ответить	☐

4. Считаете ли Вы доступными объекты и условия оказания социальных услуг в учреждении, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?

доступны	☐
малодоступны	☐
недоступны	☐

5. Оцените качество предоставления социальных услуг:

удовлетворен(а)	☐
не удовлетворен(а)	☐

6. Информация об оплате за социальное обслуживание:

Вам понятна	☐
Вам не понятна	☐
не доведена до Вас	☐

7. Если Вы обращались к нам ранее, заметили ли Вы изменения в качестве предоставления услуг?

стало лучше	☐
без изменений	☐
стало хуже (в чем причина, по Вашему мнению)	☐

8. Что, по Вашему мнению, необходимо изменить в работе учреждения?**9. Вы удовлетворены качеством и полнотой информации о работе нашего учреждения (адрес, телефон, график работы, порядок обращения и проч.) и о порядке (перечне) предоставления социальных услуг, предоставляемой по телефону, на официальном сайте в сети «Интернет», при личном обращении?**

полностью удовлетворен(а)	☐
чем-то удовлетворен(а), чем-то нет	☐
совсем не удовлетворен(а)	☐
затрудняюсь ответить	☐

Ф.И.О., телефон (заполняется по желанию) _____

Спасибо!

Наименование учреждения _____