Анкета получателя социальных услуг

1. ФИО получателя социальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Субъект Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Контактные данные получателя социальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Удовлетворены ли Вы доступностью информации о федеральном законе от 28 декабря 2013 г.№ 442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»?

а) да; б) нет; в) комментарий;

5. Вы получаете социальные услуги:

а) за плату; б) бесплатно; в) частичная оплата;

6. Форма получения социального обслуживания:

а) стационарная ; б) полустационарная в) на дому

7. Удовлетворены ли Вы получаемыми услугами?

а) да; б) нет;

1) не нравится качество предоставления социального обслуживания **(да/нет)**;

2) не созданы комфортные условия предоставления социальных услуг и доступность их получения **(да/нет);**

3) длительное время ожидания предоставления социальной услуги **(да/нет);**

4) отсутствует доброжелательность, вежливость, компетентность работников социального обслуживания **(да/нет);**

8. Есть ли трудности при получении социальных услуг?

а) да; б) нет;

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

*При заполнении анкеты подчеркивается выбранный вариант ответа.*

*При необходимости пишется комментарий.*