**АНКЕТА**

получателя дополнительных мер социальной поддержки

в МКУ «Центр предоставления мер социальной поддержки жителям

города Красноярска»

В рамках городской акции «Неделя качества предоставления дополнительных мер социальной поддержки» 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. К какой категории граждан Вы относитесь?

|  |  |
| --- | --- |
| семья, имеющая несовершеннолетних 1-2х детей, |  |
| многодетная семья |  |
| пенсионер |  |
| инвалид |  |
| трудоспособный гражданин |  |
| семья, имеющая ребенка-инвалида, |  |

2. Из какого источника Вы чаще всего получаете информацию о дополнительных мерах социальной поддержки населению?

|  |  |
| --- | --- |
| консультации специалистов МКУ (лично и по телефону) |  |
| СМИ (радио, телевидение, газеты, журналы, интернет) |  |
| многофункциональный центр |  |
| родные, знакомые, соседи |  |
| другое |  |

3. Знаете ли Вы о возможности получать муниципальные услуги администрации города через сеть Интернет?

|  |  |
| --- | --- |
| да |  |
| нет |  |

4. Используете ли Вы дистанционные способы взаимодействия с МКУ (запись на прием по телефону, официальный сайт администрации города Красноярска, обращение за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки населения через многофункциональный центр)?

|  |  |
| --- | --- |
| да |  |
| нет |  |

5. Если да, отметьте каким способом:

|  |  |
| --- | --- |
| телефон |  |
| официальный сайт администрации города |  |

6. С какой периодичностью Вы обращаетесь за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки?

|  |  |
| --- | --- |
| 1–3 раза в год |  |
| более 3-х раз в год |  |

7. Сколько минут Вам обычно приходится ожидать в очереди?

|  |  |
| --- | --- |
| до 15 минут |  |
| от 15 до 30 минут |  |
| более 30 минут |  |

8. Сколько раз Вам пришлось обращаться к специалисту для предоставления дополнительных мер социальной поддержки?

|  |  |
| --- | --- |
| один |  |
| два, включая консультацию и подачу документов, |  |
| более двух |  |

9. Понятна ли Вам информация, полученная от специалиста?

|  |  |
| --- | --- |
| да |  |
| нет |  |

10. Считаете ли Вы, что информация о перечне дополнительных мер социальной поддержки населения, условиях и порядке их предоставления в МКУ является достаточной?

|  |  |
| --- | --- |
| да |  |
| нет |  |
| затрудняюсь ответить |  |

11. Оцените качество предоставления дополнительных мер социальной поддержки:

|  |  |
| --- | --- |
| удовлетворен(а) |  |
| не удовлетворен(а) |  |

12. Вы удовлетворены компетентностью (профессионализмом) специалистов МКУ при предоставлении дополнительных мер социальной поддержки населения?

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

13. Ваши предложения по улучшению качества предоставления услуг?

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

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

Ф.И.О., телефон (заполняется по желанию)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Благодарим за участие в опросе!***