**АНКЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ**

**по анализу удовлетворенности качеством оказания государственных услуг**

**по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан,**

**а также в сфере патронажа**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество организации и осуществления деятельности по опеке и попечительству в отношении совершеннолетних граждан, а также в сфере патронажа. Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы.

**1. Удовлетворяет ли Вас открытость, полнота и доступность информации о деятельности органа опеки и попечительства, которая размещена на официальном сайте**[**https://manskij-r04.gosweb.gosuslugi.ru/**](https://manskij-r04.gosweb.gosuslugi.ru/)**?**

 Да                                          Нет

**2. Удовлетворяют ли Вас следующие условия комфортности предоставления услуг в органе опеки и попечительства?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Да** | **Нет** | **Не могу ответить** |
| Наличие комфортной зоны отдыха (ожидания), оборудованной соответствующей мебелью |  |  |  |
| Доступность записи на получение услуги по телефону |  |  |  |
| Доступность записи на получение услуги при личном посещении у специалиста органа опеки и попечительства |  |  |  |

**3. Оцените своевременность оказания услуги (в том числе по записи на прием (консультацию) специалистом органа опеки и попечительства?**

 Своевременно                        Не своевременно

**4. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью, вежливостью, компетентностью** **специалиста при обращении в орган опеки и попечительства?**

 Да                                                Нет

**5. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью, вежливостью специалиста при дистанционном обращении в орган опеки и попечительства?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Да** | **Нет** | **Не пользовался** |
| По телефону |  |  |  |
| По электронной почте |  |  |  |
| С помощью иных электронных сервисов  |  |  |  |
| Онлайн-консультация по оказываемым услугам |  |  |  |

**6. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг органом опеки и попечительства?**

 Да                                         Нет

**Ваши предложения, пожелания по улучшению качества условий предоставляемых   услуг  по опеки, попечительству и в сфере патронажа**

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

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

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.                    *БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ*