**Анкета для оценки удовлетворенности получателей социальных услуг**

**Фамилия, имя, отчество (заполняется по желанию)**

**Ваш пол:** МужскойЖенский

**Ваш возраст:** *18-30 лет*  *30-45 лет*  *45-60 лет*  *Старше 80 лет*

**Укажите вашу социальную категорию?**

Пенсионер

Инвалид

Работающий гражданин

Неработающий гражданин

Семья с ребенком-инвалидом, ребенком с ограниченными возможностями здоровья

Семья Малообеспеченная

Многодетная семья

Другая категория (укажите)

**Как вы узнали о Центре?**

От знакомых

Реклама

От сотрудников центра

Другое (расскажите)

**На сколько вам удобно добираться до места получения услуг (учреждения)?**

Очень удобно (объясните, почему)

Удобно – (объясните, почему)

Не устраивает – (объясните, почему)

**Какие услуги вы получаете в центре**?

**Кому оказывались (оказывается) услуги(а):**

Вам лично

Вашему ребенку

Другое (укажите кому именно)

**Какими формами социального обслуживания вы пользовались за последние полгода?**

Социальное обслуживание на дому (включая социально-медицинское обслуживание)

Полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного)

пребывания учреждений социального обслуживания

Стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального

обслуживания (домах-интернатах, пансионатах и других учреждениях социального

обслуживания независимо от их наименования)

Срочное социальное обслуживание (оказание материальной помощи)

**Довольны ли вы качеством обслуживания в центре?**

**Ваши пожелания по улучшению качества и доступности обслуживания в центре**