**Анкета для оценки удовлетворенности получателей социальных услуг**

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

**Ваш пол:** [ ] Мужской[ ] Женский

**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**