**А Н К Е Т А**

для проведения опросов о качестве оказываемых муниципальных услуг

**Уважаемые граждане!**

Анкетирование (опрос) получателей муниципальных услуг проводится в целях выявления степени удовлетворенности населения качеством предоставления муниципальных услуг и оценки деятельности органов, предоставляющих данные услуги.

Просим Вас заполнить анкету, отметив в соответствующей строке знаком – V и кружком выбранную Вами оценку по пятибалльной шкале или вариант ответа.

Значение оценок по пятибалльной шкале:

 «5» - высшая оценка - отлично (полностью удовлетворен),

 «4» - оценка хорошо (удовлетворен),

 «3» - оценка удовлетворительно (отчасти удовлетворен),

 «2» - оценка плохо (отчасти не удовлетворен)

 «1» - низшая оценка - очень плохо (полностью не удовлетворен).

Ваше мнение очень важно для нас, и мы обязательно учтем его в своей дальнейшей работе. Опрос является анонимным.

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

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

*(наименование муниципальной услуги)*

Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии оценки** | **Оценка по пятибалльной шкале/****вариант ответа** |
| 1 | На сколько удовлетворяет Вас график работы органа предоставляющего муниципальную услугу? | 1 2 3 4 5 |
| 2 | Сколько времени Вы ожидали очереди на обслуживание? | до 5 минут от 5 до 10 минут от 10 до 15 минут от 15 до 30 минут более 30 минут  |
| 3 | На сколько Вы оцениваете комфортность условий ожидания в очереди? | 1 2 3 4 5 |
| 4 | На сколько Вы оцениваете комфортность условий при получении услуги? | 1 2 3 4 5 |
| 5 | На сколько Вы удовлетворены сроками предоставления муниципальной услуги? | 1 2 3 4 5 |
| 6 | На сколько Вы удовлетворены уровнем обслуживания со стороны специалистов предоставляющих муниципальную услугу? | 1 2 3 4 5 |
| 7 | На сколько Вы удовлетворены доступностью информации о муниципальных услугах, порядке и правилах их предоставления (информационные стенды, Интернет-сайты, СМИ, листовки, буклеты, брошюры)? | 1 2 3 4 5 |
| 8 | Готовы ли Вы получать муниципальные услуги в электронном виде? | ДА НЕТ  |
| 9 | Количество обращений в орган, предоставляющий муниципальную услугу, для получения указанной услуги: первичное, повторное/количество обращений.При повторном обращении укажите причину. |  |

Пожалуйста, укажите некоторые сведения о себе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст:18-29 лет 30-49 лет 50-69 лет 70 и старше  | Социальный статус:Студент работающий/служащий/военнослужащий пенсионер (работающий/неработающий) безработный  | Кем вы являетесь:Физическое лицо Представитель юридического лица Индивидуальный предприниматель  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**