**Анкета по анализу удовлетворенности качеством**

**оказания социальных услуг в сфере культуры**

Уважаемые посетители Устромского сельского дома культуры!

Мы просим Вас оценить качество работы дома культуры, в котором Вам (Вашему ребенку) оказывают (оказывали) социальные услуги.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы.

Выберите один из вариантов ответов на каждый вопрос.  
При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

Просим Вас отметить выбранный вариант ответа знаком «**V**».

**Укажите наименование учреждения культуры, которое Вы посетили:**

 филиал № 9 «Устромский СДК» муниципального бюджетного учреждения культуры «Глинковский районный культурно-просветительный центр» муниципального образования «Глинковский район» Смоленской области

**Настоящая анкета заполняется:**

 - лично гражданином получателем услуги;

 - законным представителем гражданина-получателя услуги.

**Пол:**

 - женский;

 - мужской.

**Социальный статус:**

 - учащийся;

 - студент;

 - пенсионер;

 - инвалид;

 - иной статус (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**В который раз Вы обратились в организацию культуры за получением социальных услуг:**

 - впервые;

 - повторно;

 - неоднократно.

**Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации культуры и порядке предоставления социальных услуг:**

 - хорошо информирован(а);

 - слабо информирован(а);

 - не информирован(а).

**Оцените качество оказания услуг организациями культуры**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель** | **Единица измерения (значение показателя)** | **Личное мнение**  **(количество балов)** |
| **1** | **Открытость и доступность информации об организации культуры** | | |
| 1.1 | Информирование о новых мероприятиях | от 0 до 7 баллов |  |
| **2** | **Комфортность условий предоставления услуг и доступность их получения** | | |
| 2.1 | Уровень комфортности пребывания в организации культуры (места для сидения, гардероб, чистота помещений и так далее) | от 0 до 5 баллов |  |
| 2.2 | Стоимость услуг (доступность цены на оказываемые услуги, ее соответствие качеству услуги) | от 0 до 5 баллов |  |
| 2.3 | Обеспечение безопасности (охрана, медицинское сопровождение, техника безопасности, средства защиты и прочее) | от 0 до 5 баллов |  |
| **3** | **Время ожидания предоставления услуги** | | |
| 3.1 | Транспортная и пешая доступность организации культуры | от 0 до 5 баллов |  |
| 3.2 | Удобство графика работы организации культуры | от 0 до 7 баллов |  |
| 3.3 | Простота/удобство поиска здания | от 0 до 7 баллов |  |
| **4** | **Доброжелательность, вежливость, компетентность работников организации культуры** | | |
| 4.1 | Доброжелательность, вежливость и компетентность персонала организации культуры | от 0 до 8 баллов |  |
| **5** | **Удовлетворенность качеством оказания услуг** | | |
| 5.1 | Уровень удовлетворенности качеством оказания услуг организации культуры в целом | от 0 до 10 баллов |  |
| 5.2 | Материально-техническое обеспечение организации культуры | от 0 до 6 баллов |  |
| 5.3 | Разнообразие творческих групп, кружков по интересам | от 0 до 9 баллов |  |
| 5.4 | Качество проведения культурно-массовых мероприятий | от 0 до 9 баллов |  |

**Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**

 - да;

 - нет.

**Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г.**

**Заполненную анкету направьте для обработки на адрес электронной почты МБУК «Глинковская Библиотека»: mukglinklib@mail.ru**

**или по почтовому адресу: 216320, Смоленская область, с.Глинка, ул.Ленина, д.5 «б», МБУК «Глинковская Библиотека», с пометкой «независимая оценка».**

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В НАШЕМ ОПРОСЕ!**Конец формы