**Анкета получателя социальных услуг**[[1]](#footnote-1)

**1. Ф.И.О. получателя социальных услуг** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Субъект Российской Федерации**[[2]](#footnote-2): Республика Карелия; иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. Контактные данные получателя социальных услуг[[3]](#footnote-3)**

 **(номер телефона, e-mail):**

+ 7 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Удовлетворены ли Вы доступность информации о Федеральном законе от 28 декабря 2013 г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»?**

а) да; б) нет; в) комментарий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5. Вы получаете социальные услуги:**

а) за плату; б) бесплатно.

**6. Форма получения социального обслуживания:**

а) стационарная; б) полустационарная; в) на дому.

**7. Удовлетворены ли Вы получаемыми социальными услугами?**

а) да; б) нет

 если Вы выбрали ответ «нет»

если Вы не удовлетворены получаемыми социальными услугами, то поясните:

1. не нравится качество предоставления социального обслуживания – да/нет;
2. не созданы комфортные условия предоставления социальных услуг и доступность их получения – да/нет;
3. длительное время ожидания предоставления социальной услуги – да/нет;
4. отсутствует доброжелательность, вежливость, компетентность работников организаций социального обслуживания – да/нет.

**8.** **Есть ли трудности при получении социальных услуг?**

а) да; б) нет.

1. При заполнении анкеты подчеркивается выбранный вариант ответа, при необходимости пишется комментарий. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается субъект РФ в котором проживает получатель социальных услуг. [↑](#footnote-ref-2)
3. Указывается номер телефона, e-mail.

4Выбранные ответы подчеркнуть. [↑](#footnote-ref-3)