**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ВОЙНОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**ЕГОРЛЫКСКОГО РАЙОНА РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **08 декабря 2023 года** | **№ 69** | **х. Войнов** |

О проведении опроса (анкетировании)

о качестве оказания муниципальных

услуг учреждениями культуры

Войновского сельского поселения в 2023 году

В соответствии с постановлением Администрации Войновского сельского поселения от 05.10.2020 года № 75 «Об утверждении Порядка изучения мнения населения о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Войновского сельского поселения, руководствуясь пунктом 11 части 2 статьи 34 Устава муниципального образования «Войновское сельское поселение»:

1. Провести письменный опрос (анкетирование) жителей поселения о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Войновского сельского поселения с 18 декабря по 26 декабря 2023 года.

2. Утвердить анкету опроса о качестве предоставляемых услуг согласно приложению к данному распоряжению.

3. Обработку анкет и подготовку сводной аналитической информации по результатам проведенного опроса (анкетирования) произвести в срок до 29 декабря 2023 года.

3. Назначить ответственным за проведение опроса старшего инспектора Администрации Сафронову Г.А.

5. Распоряжение вступает в силу с момента подписания.

6. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заведующего сектором экономики и финансов Администрации Войновского сельского поселения Середину Т.В.

Глава Администрации

Войновского сельского поселения В.В.Гавриленко

Приложение

к распоряжению Администрации

Войновского сельского поселения

от 08.12.2023 года № 69

**АНКЕТА**

**опроса о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Войновского сельского поселения**

*Название организации* **МБУК ВСП «Войновский СДК»**

|  |
| --- |
| **Дата \_\_\_\_\_** При ответе на вопросы не нужно указывать свое имя, ваши личные данные нигде не прозвучат. Для того, чтобы сделать обслуживание в организации лучше, мы просим Вас ответить на вопросы анкеты, связанные с работой организации. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос |
| **1. Оцените комфортность помещений, предназначенных для оказания муниципальных услуг *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
| плохо |   |
| удовлетворительно |   |
|  хорошо |   |
| очень хорошо |   |
| нет ответа |   |
| **2. Оцените удовлетворенность информированием о порядке оказания услуги  *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
| очень плохо |   |
| плохо |   |
| удовлетворительно |   |
| хорошо |   |
| очень хорошо |   |
|  нет ответа |   |
| **3. Оцените удовлетворенность отношением специалистов к посетителям (внимание, вежливость, тактичность)   *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
|  очень плохо |   |
| плохо |   |
| удовлетворительно |   |
| хорошо |   |
| очень хорошо |   |
| нет ответа |   |
| **4. Оцените удовлетворенность графиком работы с посетителями *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
| очень плохо |   |
| плохо |   |
| удовлетворительно |   |
| хорошо |   |
| очень хорошо |   |
| нет ответа |   |
| **5. Оцените удовлетворенность компетентностью сотрудников *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
| очень плохо |   |
| плохо |   |
| удовлетворительно |   |
| хорошо |   |
| очень хорошо |   |
| нет ответа |   |
| **6.Оцените удовлетворенность результатом получения муниципальной услуги *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
| очень плохо |   |
| плохо |   |
| удовлетворительно |   |
| хорошо |   |
| очень хорошо |   |
| нет ответа |   |
| **7. Наличие фактов взимания оплаты за предоставление муниципальной услуги *(выберите знаком «+» одну из предложенных оценок)*** |
| - да |   |
| - нет |   |
| **8. Если Вы не удовлетворены оказанием услуг, укажите причины *(укажите знаком «+»  возможные причины)***  |
|  - неудобный режим работы учреждения |   |
|  - грубость, невнимательность сотрудников |   |
|  -низкий профессионализм работников |   |
|  - отказ в предоставлении муниципальной услуги без пояснения причины отказа |   |
|  - невозможность дозвониться до специалистов учреждения |   |
|  - другая причина |   |
| **9. Ваш пол** |
| - мужской |   |
| - женский |   |
| **10. Ваш возраст** |
| -18-29 лет |   |
| - 30-49 лет |   |
| - 50-59 лет |   |
| - старше 60 лет |   |
| **11. Ваше образование** |
| - неполное среднее |   |
| - среднее (школа, ПТУ) |   |
| - средне - специальное (колледж, техникум) |   |
| - незаконченное высшее |   |
| - высшее |   |
| -не имеет образования |   |