**АНКЕТА**

**для проведения опроса заявителей о качестве предоставления услуг органами местного самоуправления Слободо-Туринского муниципального района**

***Уважаемый участник опроса!***

Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Ваше мнение очень важно для нас. Данные опроса помогут повысить качество предоставления услуг органами местного самоуправления

Слободо-Туринского муниципального района.

Участие в опросе является свободным и добровольным

|  |
| --- |
| 1. *Сколько раз Вам пришлось обратиться в органы местного самоуправления для получения муниципальной услуги?*  |
| а) один раз | б) два раза | в) три раза и более |
| *2. Сколько времени Вы потратили на ожидание приема в очереди для подачи заявления?*  |
| а) Менее 15 минут | б) До часа | в) Более часа |
| *3. Сколько времени Вы потратили на получение услуги с момента подачи заявление?*  |
| а) \_\_\_\_\_ минут  | б) \_\_\_\_\_\_ часов | в) \_\_\_\_\_\_ дней |
| *4. Довольны ли Вы качеством консультаций, ответами на Ваши вопросы, объяснениями специалиста органа местного самоуправления, предоставляющую муниципальную услугу?*  |
| а) да | б) нет |
| *5. Считаете ли Вы комфортными для себя условия, созданные в месте предоставления муниципальной услуги?*  |
| а) да | б) нет |
|  |
| *(что необходимо улучшить)* |
| *6. Довольны ли Вы качеством предоставления и уровнем доступности муниципальной услуги?* |
| а) да | б) нет |
|  |
| *(что необходимо улучшить)* |
| *7. Довольны ли Вы результатом предоставленной Вам муниципальной услуги?* |
| а) да | б) нет |
|  |
| *(что необходимо улучшить)* |
| *8. Довольны ли Вы организацией информирования о порядке, способах и условиях получения муниципальной услуги?*  |
| а) да | б) нет |
|  |
| *(что необходимо улучшить)* |

\* При заполнении анкеты, отвечая на вопросы, выберите вариант ответа, наиболее близкий Вашему мнению и подчеркните ответ за исключением вопроса под № 3.

В вопрос № 3 необходимо вписать число в соответствующую графу.