**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**ЕГОРЛЫКСКИЙ РАЙОН**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**«БАЛКО-ГРУЗСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ»**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**БАЛКО-ГРУЗСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **21 декабря 2020 года** | **№ 99.1** | **х. Мирный** |

О проведении опроса

о качестве оказания муниципальных

услуг учреждением культуры в 2020 году

В соответствии с постановлением Администрации Балко-Грузского сельского поселения от 23.10.2015 года «Об утверждении Порядка изучения мнения населения о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Балко-Грузского сельского поселения, руководствуясь подпунктом 11 пункта 2 статьи 31 Устава муниципального образования «Балко-Грузское сельское поселение»,

1. Назначить проведения опроса жителей поселения о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Балко-Грузского сельского поселения с 21 декабря по 25 декабря 2020 года.

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

3. Назначить ответственным за проведение опроса инспектора Администрации Балко-Грузского сельского поселения (Бутенко С.И.).

4. Итоги изучения мнения населения о качестве услуг утвердить постановлением и разместить на сайте Администрации в разделе «Учреждения культуры поселения».

5. Распоряжение вступает в силу с момента подписания.

6. Контроль за выполнением распоряжения оставляю за собой.

Глава Администрация

Балко-Грузского сельского поселения Н.В.Шаповалова

Приложение

к распоряжению Администрации

Балко-Грузского сельского поселения

от 21.10.2020 года № 99.1

**АНКЕТА**

**опроса о качестве оказания муниципальных услуг учреждением культуры Балко-Грузского сельского поселения**

*Название организации* **МБУК БГСП «Луначарский 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) |  |
| - среднее-специальное (техникум) |  |
| - незаконченное высшее |  |
| - высшее |  |
| -не имеет образования |  |