

## АНКЕТА

для оценки качества предоставления муниципальных услуг администрации Сакского района Республики Крым

**Ваше мнение очень важно для нас и мы обязательно учтем его в своей дальнейшей работе.**

Мы просим вас оценить качество предоставления муниципальных услуг по пятибалльной шкале (выставив оценку от 1 до 5 по каждому критерию. «1» - низшая оценка, «5» - высшая) и дать ответы на ниже перечисленные вопросы.

**1. Наименование услуги, за которой Вы обратились:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Насколько удовлетворяет Вас продолжительность времени ожидания в очереди?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**3. Если Вы обращались за получением услуги лично, сколько по времени заняли у Вас:**

<b>а) ожидание в очереди при подаче документов</b>	<b>б) ожидание в очереди при получении документов</b>
<input type="checkbox"/> не более 15 мин	<input type="checkbox"/> не более 15 мин
<input type="checkbox"/> не более 30 мин	<input type="checkbox"/> не более 30 мин
<input type="checkbox"/> более 30 мин	<input type="checkbox"/> более 30 мин
<input type="checkbox"/> более 1 часа	<input type="checkbox"/> более 1 часа

**4. Сколько раз Вам пришлось обращаться для получения услуги?**

- 1 раз
- 2 раза
- более двух раз

**4. Воспользовались ли Вы возможностью предварительного консультирования по телефону?**

- да
- нет

**5. Удовлетворены ли Вы уровнем организации и качеством предоставления услуги?**

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

**6. В течение какого времени вам была предоставлена услуга?**

- в тот же день
- менее чем через неделю
- менее чем через две недели
- менее чем через месяц
- больше месяца
- услуга пока не предоставлена

**7. Осведомлены ли Вы о возможности предоставления услуги через МФЦ по принципу «одного окна»?**

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

**8. Осведомлены ли Вы о возможности предоставления услуги в электронной форме с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг»?**

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

**9. С какими трудностями Вы столкнулись при получении услуги?**

---

---

---

---

---

**10. Ваши предложения по улучшению предоставления услуги \_\_\_\_\_**

---

---

---

---

---