АНКЕТА

об удовлетворенности качеством предоставления муниципальной услуги   
отделом образования Орджоникидзевского района

Управления образования Администрации города Екатеринбурга

**«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)»**

*Уважаемый участник опроса!*

*Просим Вас ответить на несколько вопросов о качестве предоставления услуги. Заполнение анкеты займет у Вас не более пяти минут.*

*Ваше мнение очень важно для нас. Учет общественного мнения поможет повысить качество предоставляемых услуг. Результатом предоставления одной услуги   
в отделе образования Орджоникидзевского района города Екатеринбурга является постановка ребёнка на учёт для зачисления в детский сад.*

*Мы гарантируем конфиденциальность полученной информации.*

1. За получением муниципальной услуги Вы обратились как:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | физическое лицо |  | юридическое лицо |

2. Сколько раз Вам пришлось прийти в отдел образования Орджоникидзевского района города Екатеринбурга для получения **одной** муниципальной услуги?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Один раз: получить результат предоставления услуги | |
|  |  |  |
|  | Два раза: | 1-й – подать документы на получение услуги |
|  |  | 2-й – получить результат предоставления услуги |
|  |  |  |
|  | Три раза: | 1-й – подать документы на получение услуги |
|  |  | 2-й – принести недостающие документы (исправленные документы) |
|  |  | 3-й – получить результат услуги |
|  |  |  |
|  | Пришлось прийти четыре раза и более в связи с необоснованными требованиями | |
|  | специалиста | |

3. Сколько времени Вы провели в очереди при обращении в отдел образования Орджоникидзевского района города Екатеринбурга для получения муниципальной услуги?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Менее 15 минут |  | Более 15 минут |  | Час и более |

4. Удовлетворены ли Вы результатом предоставленной Вам муниципальной услуги?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Да |  | Нет |

5. Оцените качество работы специалиста при предоставлении Вам муниципальной услуги:

|  |  |
| --- | --- |
|  | отлично |
|  |  |
|  | хорошо |
|  |  |
|  | удовлетворительно |
|  |  |
|  | неудовлетворительно |

6. Удовлетворены ли Вы непосредственным взаимодействием со специалистом   
на личном приеме при получении муниципальной услуги?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Да |  | Нет |

В случае если Вы ответили «Нет», укажите, пожалуйста, по каким причинам Вы   
не удовлетворены непосредственным взаимодействием со специалистом:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | некорректное поведение специалиста | |
|  |  | |
|  | невнимательное отношение | |
|  |  | |
|  | не получил(а) ответов на интересующие вопросы | |
|  |  | |
|  | другое: |  |

7. Достаточно ли Вам информации о порядке, способах и условиях предоставления муниципальной услуги?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Да |  | Нет |

В случае если Вы ответили «Нет», укажите, пожалуйста, какой информации было недостаточно для получения муниципальной услуги:

|  |
| --- |
|  |
|  |

8. Ваши пожелания по улучшению качества предоставления муниципальных услуг:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Благодарим за участие в опросе!