**АНКЕТА**

**для проведения опроса заявителей о качестве предоставления услуг Администрацией Ницинского сельского поселения муниципальных**

Уважаемый участник опроса!

Просим Вас ответить на вопросы предложенной анкеты. Ваше мнение будет учтено Администрацией Ницинского сельского поселения. Данные опроса помогут повысить качество предоставления услуг Администрацией Ницинского сельского поселения муниципальных.

Участие в опросе является свободным и добровольным

|  |
| --- |
| 1. *Сколько раз Вам пришлось обратиться в Администрацию Ницинского сельского поселения 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 во вопросы, объяснениями работника Администрации Ницинского сельского поселения, предоставляющую муниципальную услугу?*  |
| а) да | б) нет |
| *5. Считаете ли Вы комфортным для себя условия, созданные в Администрации Ницинского сельского поселения, при предоставлении 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.