Приложение 3

Название учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ОЦЕНИТЕ КОМФОРТНОСТЬ УСЛОВИЙ ПРЕБЫВАНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно, незначительные недостатки□

□ Плохо, много недостатков

□ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

□ Затрудняюсь ответить

2. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ И ВЕЖЛИВОСТЬ ПЕРСОНАЛА ОРГАНИЗАЦИИ?

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно

□ Плохо

□ Неудовлетворительно

□ Затрудняюсь ответить

3. НАСКОЛЬКО ВАС В ЦЕЛОМ УСТРАИВАЕТ ГРАФИК РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ?

□ Отлично, очень удобно

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно, незначительные недостатки

□ Плохо, много недостатков

□ Совершенно не удобно

□ Затрудняюсь ответить

4. ОЦЕНИТЕ ДОСТУПНОСТЬ И АКТУАЛЬНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ, РАЗМЕЩЕННОЙ НА СТЕНДАХ, ВЫВЕСКАХ

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно, незначительные недостатки

□ Плохо, много недостатков

□ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

□ Затрудняюсь ответить

5. ОЦЕНИТЕ КАЧЕСТВО И ПОЛНОТУ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ, РАЗМЕЩЕННОЙ НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ

 □ Отлично, все устраивает

 □ В целом хорошо

 □ Удовлетворительно, незначительные недостатки

 □ Плохо, много недостатков

 □ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

 □ Затрудняюсь ответить

6. ОЦЕНИТЕ УДОБСТВО ПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫМИ СЕРВИСАМИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫМИ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ И С ПОМОЩЬЮ МОБИЛЬНЫХ УСТРОЙСТВ)

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно, незначительные недостатки

□ Плохо, много недостатков

□ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

□ Затрудняюсь ответить

7. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ДОСТУПНОСТЬ ИХ ПОЛУЧЕНИЯ?

□ Отлично, все устраивает

□В целом хорошо

□Удовлетворительно, незначительные недостатки

□ Плохо, много недостатков

□ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

□ Затрудняюсь ответить

8. ОЦЕНИТЕ КАЧЕСТВО И СОДЕРЖАНИЕ ПОЛИГРАФИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ОРГАНИЗАЦИИ

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно, незначительные недостатки

□ Плохо, много недостатков

□ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

□ Затрудняюсь ответить

9. СТАЛКИВАЛИСЬ ЛИ ВЫ С НЕСОБЛЮДЕНИЕМ УСТАНОВЛЕННОГО (ЗАЯВЛЕННОГО) ВРЕМЕНИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ (ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ)?

□ Никогда не сталкивался

□ Сталкивался, но не более одного раза

□ Сталкиваюсь, но очень редко

□ Сталкиваюсь, время от времени

□ Сталкиваюсь регулярно

□ Затрудняюсь ответить

10. ПРИХОДИЛОСЬ ЛИ ВАМ СТАЛКИВАТЬСЯ С ТЕМ, ЧТО СОТРУДНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ НАРУШАЛИ РЕЖИМ РАБОТЫ (ПРИХОДИЛИ ПОЗЖЕ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ОТСУТСТВОВАЛИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ И Т.Д.)?

□ Никогда не сталкивался

□ Сталкивался, но не более одного раза

□ Сталкиваюсь, но очень редко

□ Сталкиваюсь, время от времени

□ Сталкиваюсь регулярно

□ Затрудняюсь ответить

11. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПЕРСОНАЛА ОРГАНИЗАЦИИ КУЛЬТУРЫ?

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно

□ Плохо

□ Неудовлетворительно

□ Затрудняюсь ответить

12. ОЦЕНИТЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

□ Отлично, все устраивает

□ В целом хорошо

□ Удовлетворительно, незначительные недостатки

□ Плохо, много недостатков

□ Неудовлетворительно, совершенно не устраивает

□ Затрудняюсь ответить

13. НАСКОЛЬКО В ЦЕЛОМ ВЫ УДОВЛЕТВОРЕНЫ УСЛОВИЯМИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ?

□ Полностью удовлетворен

□ Скорее удовлетворен

□ В чем-то удовлетворен, в чем-то нет

□ Скорее не удовлетворен

□ Совершенно не удовлетворен

□ Затрудняюсь ответить

14.ДОСТУПНОСТЬ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

14.1.Обеспечение возможности для инвалидов посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в организацию культуры, в том числе с использованием кресла-коляски

□ Да

□ Нет

□ Пропустить

14.2.Оснащение организации специальными устройствами для доступа инвалидов (оборудование входных зон, раздвижные двери, приспособленные перила, доступных санитарно-гигиенических помещений, звуковые устройства для инвалидов по зрению и т.п.)

□ Да

□ Нет

□ Пропустить

14.3.Наличие сопровождающего персонала и возможности самостоятельного передвижения по территории организации

□ Да

□ Нет

□ Пропустить

14.4.Компетентность работы персонала с посетителями-инвалидами

□ Да

□ Нет

□ Пропустить

14.5.Размещение информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к учреждению и услугам (дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне)

□ Да

□ Нет

□ Пропустить

15. ИМЕЕТЕ ЛИ ВЫ УСТАНОВЛЕННУЮ ГРУППУ ИНВАЛИДНОСТИ ИЛИ ЯВЛЯЕТЕСЬ РОДИТЕЛЕМ РЕБЕНКА - ИНВАЛИДА.

□ Да

□ Нет

16. ПОСОВЕТУЕТЕ ЛИ ВЫ СВОИМ ЗНАКОМЫМ, ДРУЗЬЯМ ПОСЕТИТЬ НАШЕ УЧРЕЖДЕНИЕ?

□ Точно порекомендую

□ Скорее порекомендую

□ Скорее не порекомендую

□ Точно не порекомендую

□ Затрудняюсь ответить

17. УКАЖИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ВАШ ВОЗРАСТ:

□ 8 - 30

□ 31-45

□ 46-55

□ Старше 55 лет