**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**НОВОРОГОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18 декабря 2024 года** | **№ 107** | **ст.Новороговская** |

О проведении опроса (анкетирования)

о качестве оказания муниципальных

услуг учреждениями культуры Новороговского

сельского поселения за 2024 год

В соответствии с постановлением Администрации Новороговского сельского поселения от 29.09.2015 года №163 «Об утверждении Порядка изучения мнения населения о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Новороговского сельского поселения», руководствуясь подпунктом 11 пункта 2 статьи 34 Устава муниципального образования «Новороговское сельское поселение»,

1. Провести на территории Новороговского сельского поселения письменного опроса (анкетирования) жителей о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Новороговского сельского поселения за 2024 год с 23 декабря 2024 года по 27 декабря 2024 года по форме согласно приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. Обработку материалов опроса (анкетирования) и подготовку сводной аналитической информации по результатам проведенного опроса (анкетирования) произвести в срок до 28 декабря 2024 года.

3. Обеспечить своевременность и доступность информации по результатам проведенного опроса (анкетирования).

4. Назначить ответственным за проведение опроса (анкетирования) старшего инспектора Администрации Новороговского сельского поселения Омельчак А.С.

5. Разместить настоящее распоряжение на официальном сайте Администрации Новороговского сельского поселения.

6. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заведующего сектором экономики и финансов Администрации Новороговского сельского поселения Самарцеву Ю.Е.

7. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

И.о. главы Администрации

Новороговского сельского поселения Л.В. Вавилова

Приложение 1

к распоряжению Администрации

Новороговского сельского поселения

от 18.12.2024 года № 107

|  |
| --- |
| **АНКЕТА опроса о качестве оказания муниципальных услуг учреждениями культуры Новороговского сельского поселения за 2024 год** |
| *Название организации:* **МБУК НСП "Новороговский 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)*** | |
| очень плохо |  |
| 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 |  |
| среднее- специальное |  |
| - незаконченное высшее |  |
| - высшее |  |
| -не имею образования |  |