Приложение №1

**Сводная форма анкетирования получателей социальных услуг**

**в стационарной, полустационарной и надомной формах социального обслуживания**

Государственное бюджетное (или казенное) учреждение социального обслуживания Краснодарского края

«ГКУ СО КК «Адлерский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

*(наименование организации)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальное образование | Форма социального обслуживания  | Число получателей, чел. | Удовлетворены доступностью информации о Федеральном законе № 442-ФЗ, чел. | Получает социальные услуги, чел. | Удовлетворены получаемыми социальными услугами, чел. | Есть ли трудности при получении социальных услуг |
| **да** | **нет** | комментарий | за плату | бесплатно | **да** | **нет**  | **да** | **нет** |
| Не нравится качество предоставления социального обслуживания | Не созданы комфортные условия предоставления социальных услуг и доступность их получения | Длительное время ожидания предоставления социальной услуги | Отсутствует доброжелательность, компетентность работников организаций социального обслуживания |
|  |  |  |  |  |  | **да** | **нет** | **да** | **нет** | **да** | **нет** | **да** | **нет** |  |  |
| г.СочиАдлерский р-он | стационарная |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| полустационарная | 69 | 69 |  |  |  | 69 | 69 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 69 |
| на дому |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |