

ANKIETA BADANIA ZADOWOLENIA KLIENTA

Szanowni Państwo,

ankietę kierujemy do klientów pomocy społecznej. **Zebrałe dane pozwolą poprawić jakość obsługi klienta w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Rawiczu.**

Proszę o anonimowe wypełnienie ankiety i złożenie w terminie do 31.08.2017 roku w:

- skrzynce znajdującej się w Miejsko -Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
- skrzynce Urzędowej zlokalizowanej na Rynku (przed sklepem Rossmann)
- skrzynce w Biurze Obsługi Klienta w Urzędzie Miejskim Gminy Rawicz (ul. Marszałka J. Piłsudskiego 21).

Ankieta dostępna jest w siedzibie Ośrodka, Urzędzie Miejskim Gminy Rawicz, a także na stronach internetowych www.ops.rawicz.pl oraz www.rawicz.pl.

Wypełniając ankietę należy zakreślić X przy wybranych odpowiedziach.

METRYCZKA	
1. Płeć <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	3. Wiek <input type="checkbox"/> poniżej 25 lat <input type="checkbox"/> 46 – 55 lat <input type="checkbox"/> 26 – 35 lat <input type="checkbox"/> 56 – 65 lat <input type="checkbox"/> 36 – 45 lat <input type="checkbox"/> Powyżej 65 lat
2. Miejsce zamieszkania <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś	
4. Wykształcenie <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Wyższe	5. Status i miejsce zatrudnienia <input type="checkbox"/> Uczeń / Student <input type="checkbox"/> Emeryt / Rencista <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna (szukająca zatrudnienia) <input type="checkbox"/> Osoba nieposzukująca pracy – opiekująca się domem, dziećmi <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca własną działalność <input type="checkbox"/> Osoba zatrudniona na stanowisku robotniczym <input type="checkbox"/> Osoba zatrudniona na stanowisku nierobotniczym

1. Jaki był cel Pana/i wizyty w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej?

Proszę zaznaczyć tylko jeden rodzaj świadczenia.

Świadczenia rodzinne	
Świadczenia wychowawcze (Rodzina 500 Plus)	
Fundusz alimentacyjny	
Dodatki mieszkaniowe	
Stypendia i zasiłki szkolne	
Pomoc społeczna	
Inny jaki?	

2. Proszę dokonać oceny poniższych zagadnień:

Zagadnienia		Bardzo dobra	Dobra	Zadowalająca	Niezadowalająca
Wiedza pracownika i zainteresowanie sprawą					
Podejście do klienta, kultura osobista, uprzejmość i życzliwość pracowników					
Jakość i rzetelność udzielonych informacji	w Ośrodku				
	w kontakcie telefonicznym				
Warunki lokalowe	oczekiwanie na pracownika				
	załatwienie sprawy				
Terminowość załatwienia sprawy					
Przydatność informacji umieszczonych na stronie internetowej Ośrodka					
Oznakowanie pomieszczeń i czytelność tablic informacyjnych w Ośrodku					
Ogólna ocena funkcjonowania Ośrodka					

3. Czy pracownik służył Panu/i pomocą przy wypełnianiu wniosku?

Nie było takiej potrzeby	
Skierował do innego pracownika	
Tak	
Nie	

4. Inne uwagi / spostrzeżenia dotyczące pracy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej:

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.