



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ТУРЕЦКОЕ»

«ТУРЕЦКОЙ» МУНИЦИПАЛ КЫЛДЫТЭТЛЭН АДМИНИСТРАЦИЯЗ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05 августа 2016 года

№ 54

с. Турецкое

Об утверждении формы анкеты оценки качества предоставления муниципальных услуг муниципального образования «Турецкое»

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», в целях повышения качества предоставляемых муниципальных услуг **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить форму анкеты оценки качества предоставления муниципальных услуг, предоставляемых Администрацией муниципального образования «Турецкое» - Форма анкеты.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава муниципального образования «Турецкое»



И.М.Анисимова

Утверждена  
Постановлением Администрации МО «Турецкое»  
от 05.08.2016 года № 54

**АНКЕТА**  
**оценки качества предоставления муниципальных услуг**  
**Администрации МО «Турецкое»**

**Наименование муниципальной услуги**

1. Сведения о заявителе:

Пол: М Ж (нужное подчеркнуть)

Возраст: \_\_\_\_\_ лет

Образование: \_\_\_\_\_

2. Удовлетворяет ли Вас полнота и доступность информации о порядке предоставления услуги?

Да нет

3. Удовлетворены ли Вы консультациями, ответами на Ваши вопросы, объяснениями сотрудников, работающих с Вами?

Да нет

4. Удовлетворены ли Вы оснащением места получения услуги (наличие мест для заполнения документов, наличие стэндов с информацией о порядке предоставления услуг, доступность для маломобильных групп населения)?

Да нет

5. Сколько времени Вы потратили в очереди на ожидание приема подачи заявления (пакета документов), получение документа?

15 минут более 15 минут

6. Обращаетесь ли Вы к Единому portalу государственных и муниципальных услуг за получением данной услуги (в том числе за получением информации о данной услуге)?

Да нет

7. Удовлетворяет ли Вас качество оказанной Вам услуги?

Да нет

8. Ваши предложения и замечания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Принял специалист (должность, ФИО, подпись)

\_\_\_\_\_