

**Dotazník spokojnosti s poskytovanou sociálnou službou:**

**PREPRAVNÁ SLUŽBA**

Vážený pán/pani,

dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie nasledovného dotazníka, ktorého cieľom je zistiť Vašu spokojnosť, príp. nespokojnosť s poskytovanou službou. Otázky si prečítajte a Vašu **odpoveď označte krížikom.** Dotazník je anonymný, preto nemajte obavu vyjadriť svoj vlastný názor, ktorý môže prispieť k skvalitneniu sociálnej služby.

 ***Mgr. Slavka Kostúrová***

 ***vedúca Agentúry sociálnych služieb***

**1. Ako dlho využívate sociálnu službu ?**

**☐**  menej ako rok

**☐** 1-2 roky

**☐** 2 - 3 roky

**☐**  viac ako 3 roky

**2. Ste spokojný/á s poskytovaním sociálnej služby?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | áno | čiastočne | nie |
| S rýchlosťou vybavenia služby |  |  |  |
| S komunikáciou a poskytovaním informácií  |  |  |  |
| S kvalitou poskytovanej služby |  |  |  |
| S prístupom zamestnancov |  |  |  |

**3. Ako často využívate prepravnú službu?**

**☐** 1-2 x do týždňa

**☐**  1-2 x mesačne

**☐** príležitostne

**4. Za akým účelom využívate prepravnú službu?**

**☐** návšteva zdravotníckeho zariadenia **☐** návšteva príbuzných, známych

**☐** nakupovanie a služby **☐** návšteva bohoslužieb, cintorína

**☐** návšteva rôznych inštitúcií **☐** preprava na kúpeľnú liečbu

**☐** ...............................................................................................................................................

**5. Ste spokojný/á s poskytovanou službou?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | áno2 | čiastočne4 | nie  |
| S prístupom a pomocou šoféra som spokojný |  |  |  |
| Počas jazdy sa cítim bezpečne, s prepravou som spokojný/á |  |  |  |
| Miesto a čas príjazdu šoféra je dodržaný |  |  |  |

**6. Čo by ste zmenili na podmienkach poskytovania prepravnej služby?**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**7. Máte možnosť na podávanie podnetov, sťažností, pripomienok k poskytovanej službe?**

**☐** áno

**☐** nie

**☐** neviem

**8. Odporučili by ste poskytovanú službu našou Agentúrou sociálnych služieb svojim
 priateľom známym?**

**☐** áno

**☐**  nie

**9. Je niečo, čo by ste navrhovali zmeniť, zlepšiť?**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Ďakujeme za Váš čas**