

УТВЕРЖДАЮ:

Директор бюджетного учреждения
социального обслуживания
Вологодской области
«Территориальный центр социальной
помощи семье и детям города Вологды»

 А.В. Корчагина

« 15 _____ 2016 года

**ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ АНКЕТИРОВАНИЯ
ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ,
ГРАЖДАН, ПОЛУЧАЮЩИХ ДРУГИЕ ВИДЫ ПОМОЩИ,
бюджетного учреждения социального обслуживания
Вологодской области «Территориальный центр социальной
помощи семье и детям города Вологды»
НА 2017 ГОД**

№ п/п	Тема анкетирования	Сроки	Ответственный
1.	Оценка предоставления социальных услуг и (или) работ (полнота услуги и (или) работы, качество, доступность)	февраль	методист
2.	Качество, доступность и разнообразие оказываемых социальных услуг и (или) работ (по направлениям деятельности). Информационный день	апрель (день открытых дверей)	методист
3.	Эффективность и качество групповой работы	сентябрь	методист
4.	Качество, доступность и разнообразие оказываемых социальных услуг и (или) работ (по направлениям деятельности). Информационный день	сентябрь (день открытых дверей)	методист