****

**Dotazník pro uživatele sociálních služeb ORP Český Krumlov 2024**

1. **Využíváte sociální (případně doprovodné) služby?**

 ano

  ne

1. **Pokud ano, tak které např. pečovatelská služba, hospicová služba, raná péče, poradenství atd.?**

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

….....................................................................................................................................................

1. **Jak jste získali informace o sociální službě?**

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

….....................................................................................................................................................

1. **Co by se podle Vás mělo na fungování Vámi využívaných služeb změnit:**

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

….....................................................................................................................................................

1. **Jste spokojen/a s celkovým rozsahem a úrovní sociálních služeb na Krumlovsku?**

Nabízené služby:    ano   spíše ano     spíše ne    ne

Dostupnost:    ano   spíše ano     spíše ne    ne

Provozní doba:    ano   spíše ano     spíše ne    ne

Přístup pracovníků ke klientovi:    ano   spíše ano     spíše ne    ne

1. **Postrádáte Vy nebo někdo z Vašich blízkých některou sociální (případně doprovodnou) službu?**

 ano, jakou………………………………….

 ne

1. **Vnímáte vy nebo někdo z Vašich blízkých nějaký sociální problém ve svém okolí?**

 ano, jaký……………………………………………..

 ne

1. **Bydliště – Obec/ Místní část:**

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

….....................................................................................................................................................

1. **Věk**

   do 20    51 - 65

   20 - 35    66 - 75

   36 - 50    nad 75

 Předem děkujeme za vyplnění!