



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 103
Burmistrza Miasta i Gminy Września
z dnia 23 lipca 2021 r.

**ANKIETA SATYSFAKCJI UŻYTKOWNIKA/UŻYTKOWNICZKI
Z REALIZACJI USŁUGI INDYWIDUALNEGO TRANSPORTU DOOR-TO-DOOR
W GMINIE WRZEŚNIA**

Szanowni Państwo,

Gmina Września w celu zapewnienia wysokiej jakości usług świadczonych na rzecz użytkowników door-to-door prosi o wyrażenie opinii na temat wykonanej usługi. Zebrane informacje pomogą w ewentualnej modyfikacji usługi transportowej celem dostosowania jej do Państwa potrzeb.

Jak ocenia Pan/Pani jakość świadczonej usługi transportowej, biorąc pod uwagę następujące kryteria:*

Zakres udzielanej usługi	Skala oceny				
	bardzo dobrze	dobrze	źle	nie mam zdania	nie dotyczy
1. Kontakt z osobą przyjmującą zgłoszenie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Kontakt z kierowcą pojazdu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Kontakt z asystentem/asystentką kierowcy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Punktualność kursowania pojazdu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Dopasowanie usługi do potrzeb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Zadowolenie z udzielonej usługi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* prosimy o postawienie znaku „x” w odpowiednim polu





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

W przypadku wskazania w którymkolwiek z punktów ankiety oceny: „źle” prosimy o uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych