



## Urząd Miejski w Raciążu

PL. Adama Mickiewicza 17

TEL(23)6791163; (23)6791183; FAX(23)6791865

www.miastoraciaz.pl; sekretariat@miastoraciaz.pl

# ANKIETA

## Poziom zadowolenia mieszkańców z usług dotyczących odbioru odpadów z terenu miasta Raciąż

### 1. Jak ocenia Pan/Pani poziom usług z zakresu odbioru odpadów świadczonych na terenie miasta Raciąż?

- BARDZO DOBRY
- DOBRY
- ZADOWALAJĄCY
- NIEZADOWALAJĄCY. Dlaczego? – proszę uzasadnić opinię.

### 2. Jak ocenia Pan/Pani proces realizacji usług z zakresu odbioru odpadów?

Zagadnienie	BARDZO DOBRA	DOBRA	ŚREDNIA	SŁABA	BARDZO SŁABA
Terminowość realizacji usług	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Częstotliwość odbioru odpadów	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rzetelność pracowników odbierających odpady	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czytelność informacji o usłudze odbioru odpadów	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dostępność do informacji o usłudze odbioru odpadów	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. Czy zdarzyło się Panu/Pani reklamować jakość wykonania usługi (bądź jej całkowite niewykonanie)?**

- TAK. Dlaczego?
- NIE.

**4. Czy reklamacja ta została rozpatrzona pozytywnie?**

- TAK
- NIE.

**5. Jakie zmiany Pan/Pani zdaniem mogą wpłynąć na polepszenie jakości usług z zakresu odbioru odpadów ?**

**6. Własne propozycje i uwagi dotyczące odbioru odpadów:**

**Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety!**