

АНКЕТА

Уважаемый респондент!

Просим Вас принять участие в анкетировании с целью исследования социально-экономического и правового положения, условий проживания, потребностей в социальной поддержке **ветеранов (инвалидов) боевых действий**.

Ваше мнение очень важно. Результаты анкетирования будут использованы для повышения доступности и качества социального обслуживания.

Для заполнения анкеты прочтите вопросы и выберите подходящий(ие) вариант(ы) ответа.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Образование _____

Место жительства _____

Номер телефона _____

1. На территории какого государства Вы принимали участие в боевых действиях:

- участник боевых действий в республике Афганистан
- участник боевых действий в Чеченской Республике
- выполнение задач в зоне специальной военной операции
- участник боевых действий на территории других субъектов Российской Федерации (указать) _____
- участник боевых действий на территории других государств (указать) _____

2. Имеете ли Вы награды:

- Да Нет

Если **ДА**, то какие? _____

3. Состоите ли Вы в общественных организациях ветеранов боевых действий?

- Да Нет

Если **ДА**, то в каких? _____

4. Ваше семейное положение:

- 4.1. одиноко проживающий 4.2. отдельно проживающий

4.3. проживающий в составе семьи:

- состою в браке не состою в браке количество членов семьи _____

количество детей _____

несовершеннолетние дети _____ совершеннолетние дети _____

другое _____

5. Установлена ли Вам группа инвалидности:

- Да, 1 группа Да, 2 группа Да, 3 группа Нет

6. Способность к самообслуживанию:

- сохранена
 частично сохранена (нуждаюсь в периодической посторонней помощи)

не способен (а) к самообслуживанию и нуждаюсь в постоянной посторонней помощи

7. Ваш социальный статус:

Работающий:

имею постоянную работу

имею временную работу

Безработный:

не состою на учёте в центре занятости

состою на учёте в центре занятости с _____ года

Работающий пенсионер Неработающий пенсионер

Самозанятый Предприниматель

другое _____

8. Обеспеченность жильем (дата) _____ Площадь (кв.м.) _____

- Отдельная благоустроенная квартира (Государственный жилищный фонд)
- Комната в коммунальной квартире (Государственный жилищный фонд)
- Отдельный дом (часть дома) (Государственный жилищный фонд)
- Общежитие (Государственный жилищный фонд)
- Другое (Государственный жилищный фонд)
- Отдельная благоустроенная квартира (Муниципальный жилищный фонд)
- Отдельный дом (часть дома) (Муниципальный жилищный фонд)
- Общежитие (Муниципальный жилищный фонд)
- Другое (Муниципальный жилищный фонд)
- Отдельная благоустроенная квартира (Фонд жилищно-строительных кооперативов)
- Комната в коммунальной квартире (Фонд жилищно-строительных кооперативов)
- Отдельный дом (Фонд жилищно-строительных кооперативов)
- Общежитие (Фонд жилищно-строительных кооперативов)
- Другое (Фонд жилищно-строительных кооперативов)
- Отдельная благоустроенная квартира (Общественный жилищный фонд)
- Комната в коммунальной квартире (Общественный жилищный фонд)
- Отдельный дом (часть дома) (Общественный жилищный фонд)
- Общежитие (Общественный жилищный фонд)
- Другое (Фонд жилищно-строительных кооперативов)
- Отдельная благоустроенная квартира (Общественный жилищный фонд)
- Комната в коммунальной квартире (Общественный жилищный фонд)
- Отдельный дом (часть дома) (Общественный жилищный фонд)
- Общежитие (Общественный жилищный фонд)
- Другое (Общественный жилищный фонд)
- Отдельная благоустроенная квартира (Приватизированные жилые помещения)
- Комната в коммунальной квартире (Приватизированные жилые помещения)
- Отдельный дом (часть дома) (Приватизированные жилые помещения)
- Общежитие (Приватизированные жилые помещения)
- Другое (Приватизированные жилые помещения)
- Отдельная благоустроенная квартира (Индивидуальный жилищный фонд)
- Комната в коммунальной квартире (Индивидуальный жилищный фонд)
- Отдельный дом (Индивидуальный жилищный фонд)
- Общежитие (Индивидуальный жилищный фонд)
- Другое (Индивидуальный жилищный фонд)

9. Состояние жилья

- Требуется капитальный ремонт
- Ремонт не требуется
- Требуется ремонт текущий
- Ремонт проведен

10. Наличие телефона, дата обеспечения _____

- Нуждается
 Не нуждается
 Обеспечен

11. Обеспеченность топливом Вид

- Нуждается газ
 Не нуждается дрова
 Обеспечен уголь
 другое

12. Наличие спецтранспорта / тип _____

- Нуждается
 Не нуждается
 Обеспечен

13. Обслуживание на дому Вид

- Нуждается социальный работник
 Не нуждается патронаж
 Обеспечен опека
 другое

14. Стационарное обслуживание Вид

- Нуждается дома интернаты для пожилых и инвалидов
 Не нуждается дома, отделения социального обслуживания
временного содержания
 Обеспечен дома, отделения социального обслуживания
сезонного содержания
 специализированные дома для одиноких
престарелых
 другое

15. Нуждаемость в улучшении жилищных условий:

- не нуждаюсь в улучшении жилищных условий
 нуждаюсь в улучшении жилищных условий, в том числе на учёте как нуждающийся
в улучшении жилищных условий
 не состою
 состою с _____ года

16. Источники дохода семьи:

- Пенсия по старости Пенсия по инвалидности Пенсия по потере кормильца
 Заработная плата Меры социальной поддержки Пособие по
безработице
 другое _____

17. Как Вы оцениваете материальное обеспечение Вашей семьи: среднедушевой доход по отношению к величине прожиточного минимума, установленного в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре:

- выше величины на уровне величины
 ниже величины затрудняюсь ответить

18. Испытывает ли Ваша семья материально-финансовые затруднения?

- Нет Да

Если **ДА**, то укажите, в чем:

- в приобретении продуктов питания
- в приобретении одежды
- в приобретении медикаментов и лекарственных изделий
- в оплате жилищно-коммунальных услуг
- в погашении кредитных обязательств
- другое _____

19. Какие потребности из нижеперечисленных для Вашей семьи наиболее актуальны:

- Медицинская реабилитация в учреждениях здравоохранения
- Социальное обслуживание в учреждениях социального обслуживания:
 - психологическая помощь и поддержка,
 - содействие в получении юридической помощи,
 - организация досуга, участие в мероприятиях различной направленности и др.
- Трудоустройство
- Оформление мер социальной поддержки
- Оказание срочной социальной помощи (продукты питания и предметы первой необходимости)
- другое _____

20. Владеете ли Вы информацией:

об установленных мерах социальной поддержки

- Да Нет Затрудняюсь ответить

о социальных услугах, предоставляемых учреждениями социального обслуживания

- Да Нет Затрудняюсь ответить

21. Владеете ли Вы информацией, куда необходимо обращаться:

за оформлением мер социальной поддержки

- Да Нет Затрудняюсь ответить

за предоставлением социальных услуг

- Да Нет Затрудняюсь ответить

22. Получаете ли Вы меры социальной поддержки?

- Да Нет

Если **НЕТ**, то укажите причины _____

23. Проходили ли Вы медицинскую реабилитацию:

- Да Нет

24. Получаете ли Вы социальные услуги в учреждении социального обслуживания?

- Да
- надомное обслуживание
 - полустационарное обслуживание
 - Нет

25. Планируете ли Вы обращаться в учреждения социального обслуживания по вопросу получения социальных услуг:

- Да
- психологическая помощь и поддержка,

- содействие в получении юридической помощи,
 организация досуга, участие в мероприятиях различной направленности и др.
Нет
 занятость на работе
 состояние здоровья
 другие _____
-

26. Обращались ли Вы в общественные либо государственные организации, которые занимаются проблемами ветеранов боевых действий:

- Да Нет Другое _____
-

27. Если у Вас возникнут серьёзные жизненные проблемы, к кому Вы обратитесь в первую очередь?

- Родителям Супруге Детям Родственникам
 Друзьям В органы власти Ни к кому Другое _____
-

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

Благодарим за участие!

АНКЕТА

Уважаемый респондент!

Просим Вас принять участие в анкетировании с целью исследования социально-экономического и правового положения, условий проживания, потребностей в социальной поддержке **членов семей ветеранов и инвалидов боевых действий, участников боевых действий в зоне специальной военной операции.**

Ваше мнение очень важно. Результаты анкетирования будут использованы для повышения доступности и качества социального обслуживания.

Для заполнения анкеты прочтите вопросы и выберите подходящий(ие) вариант(ы) ответа.

Фамилия _____

Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Образование _____
Место жительства _____
Номер телефона _____

1. Ваш сын/супруг(а) принимает (принимал) участие в боевых действиях:

- участник боевых действий в Луганской Народной Республике
 участник боевых действий в Донецкой Народной Республике
 участник боевых действий в Запорожской области
 участник боевых действий в Херсонской области
 участник выполнения задач в зоне специальной военной операции
 участник боевых действий на территории других субъектов Российской Федерации (указать) _____
 участник боевых действий на территории других государств (указать) _____

2. Имеет ли Ваш сын/супруг(а) награды?

Да Нет

Если **ДА**, то какие? _____

3. Ваше семейное положение:

состою в браке не состою в браке

количество детей _____

несовершеннолетние дети _____ совершеннолетние дети _____

другое _____

одиноко проживающий

проживающий с членами семьи (супруги, родители, дети, родственники)

4. Способность к самообслуживанию:

сохранена

частично сохранена (нуждаюсь в периодической посторонней помощи)

не способен (а) к самообслуживанию и нуждаюсь в постоянной посторонней помощи

5. Ваш социальный статус:

работающий, имею постоянную работу

работающий, имею временную работу

безработный, не состою на учёте в центре занятости

безработный, состою на учёте в центре занятости с _____ года

работающий пенсионер неработающий пенсионер

самозанятый предприниматель

другое _____

6. Ваши условия проживания:

имею отдельную благоустроенную квартиру имею комнату в общежитии

живу у родственников снимаю квартиру/комнату

другое _____

6.1. Нуждаемость в улучшении жилищных условий:

не нуждаюсь в улучшении жилищных условий

нуждаюсь в улучшении жилищных условий, в том числе:

состою на учёте как нуждающийся в улучшении жилищных условий с _____ года

не состою на учёте как нуждающийся в улучшении жилищных условий

7. Источники дохода семьи:

- пенсия по старости пенсия по инвалидности пенсия по потере кормильца
 заработная плата меры социальной поддержки пособие по безработице
 другое _____

8. Как Вы оцениваете материальное обеспечение Вашей семьи: среднедушевой доход по отношению к величине прожиточного минимума, установленного в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре:

- выше величины на уровне величины
 ниже величины затрудняюсь ответить

9. Испытывает ли Ваша семья материально-финансовые затруднения?

- Нет Да

Если ДА, то укажите, в чем:

- в приобретении продуктов питания
 в приобретении одежды
 в приобретении медикаментов и лекарственных изделий
 в оплате жилищно-коммунальных услуг
 в погашении кредитных обязательств
 другое _____

10. Какие потребности из нижеперечисленных для Вашей семьи наиболее актуальны?

- Медицинская реабилитация в учреждениях здравоохранения
 Социальное обслуживание в учреждениях социального обслуживания, в том числе:
 оздоровление
 психологическая помощь и поддержка
 содействие в получении юридической помощи
 организация досуга, участие в мероприятиях различной направленности и др.
 Трудоустройство
 Оформление мер социальной поддержки
 Оказание срочной социальной помощи (продукты питания и предметы первой необходимости)
 Другое _____

11. Владеете ли Вы информацией:

об установленных мерах социальной поддержки?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

о социальных услугах, предоставляемых учреждениями социального обслуживания?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

12. Владеете ли Вы информацией, куда необходимо обращаться: за оформлением мер социальной поддержки?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

за предоставлением социальных услуг?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

13. Получаете ли Вы меры социальной поддержки?

Да Нет

Если **НЕТ**, то укажите причины _____

14. Получаете ли Вы социальные услуги в учреждении социального обслуживания?

Да (надомное обслуживание)

Да (полустационарное обслуживание)

Нет _____

15. Планируете ли Вы обращаться в учреждения социального обслуживания населения по вопросу получения социальных услуг?

Да, в том числе мне нужны:

оздоровление

психологическая помощь и поддержка

содействие в получении юридической помощи

организация досуга, участие в мероприятиях различной направленности

другое _____

Нет, в том числе по причинам:

занятость на работе

состояние здоровья

другое _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

Благодарим за участие!

АНКЕТА

Уважаемый респондент!

Просим Вас принять участие в анкетировании с целью исследования социально-экономического и правового положения, условий проживания, потребностей в социальной поддержке **членов семей погибших (умерших), пропавших без вести ветеранов боевых действий, военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов.**

Ваше мнение очень важно. Результаты анкетирования будут использованы для повышения доступности и качества социального обслуживания.

Для заполнения анкеты прочтите вопросы и выберите подходящий(ие) вариант(ы) ответа.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Образование _____

Место жительства _____

Номер телефона _____

1. На территории какого государства участвовал в боевых действиях Ваш (нужное подчеркнуть) сын/супруг(а):

- участник боевых действий в республике Афганистан
 участник боевых действий в Чеченской Республике
 выполнение задач в зоне специальной военной операции
 участник боевых действий на территории других субъектов Российской Федерации (указать) _____
 участник боевых действий на территории других государств (указать) _____

2. Имел ли Ваш сын/супруг(а) награды?

- Да Нет

Если **ДА**, то какие? _____

3. Ваше семейное положение:

- состою в браке не состою в браке

количество детей _____

несовершеннолетние дети _____ совершеннолетние дети _____

другое _____

одиноко проживающий

проживающий с членами семьи (супруги, родители, дети, родственники)

4. Способность к самообслуживанию:

сохранена

частично сохранена (нуждаюсь в периодической посторонней помощи)

не способен (а) к самообслуживанию и нуждаюсь в постоянной посторонней помощи

5. Ваш социальный статус:

работающий, имею постоянную работу

работающий, имею временную работу

безработный, не состою на учёте в центре занятости

безработный, состою на учёте в центре занятости с _____ года

работающий пенсионер неработающий пенсионер

самозанятый предприниматель

другое _____

6. Ваши условия проживания:

имею отдельную благоустроенную квартиру имею комнату в общежитии

живу у родственников снимаю квартиру/комнату

другое _____

6.1. Нуждаемость в улучшении жилищных условий:

не нуждаюсь в улучшении жилищных условий

нуждаюсь в улучшении жилищных условий, в том числе:

состою на учёте как нуждающийся в улучшении жилищных условий с _____ года

не состою на учёте как нуждающийся в улучшении жилищных условий

7. Источники дохода семьи:

пенсия по старости пенсия по инвалидности пенсия по потере кормильца

заработная плата меры социальной поддержки пособие по безработице

другое _____

8. Как Вы оцениваете материальное обеспечение Вашей семьи: среднедушевой доход по отношению к величине прожиточного минимума, установленного в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре:

- выше величины на уровне величины
 ниже величины затрудняюсь ответить

9. Испытывает ли Ваша семья материально-финансовые затруднения?

- Нет Да

Если ДА, то укажите, в чем:

- в приобретении продуктов питания
 в приобретении одежды
 в приобретении медикаментов и лекарственных изделий
 в оплате жилищно-коммунальных услуг
 в погашении кредитных обязательств
 другое _____

10. Какие потребности из нижеперечисленных для Вашей семьи наиболее актуальны?

- Медицинская реабилитация в учреждениях здравоохранения
 Социальное обслуживание в учреждениях социального обслуживания, в том числе:
 оздоровление
 психологическая помощь и поддержка
 содействие в получении юридической помощи
 организация досуга, участие в мероприятиях различной направленности и др.
 Трудоустройство
 Оформление мер социальной поддержки
 Оказание срочной социальной помощи (продукты питания и предметы первой необходимости)
 Другое _____

11. Владеете ли Вы информацией:

об установленных мерах социальной поддержки?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

о социальных услугах, предоставляемых учреждениями социального обслуживания?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

12. Владеете ли Вы информацией, куда необходимо обращаться: за оформлением мер социальной поддержки?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

за предоставлением социальных услуг?

- Да Нет Затрудняюсь ответить

13. Получаете ли Вы меры социальной поддержки?

- Да Нет

Если НЕТ, то укажите причины _____

14. Получаете ли Вы социальные услуги в учреждении социального обслуживания?

- Да (надомное обслуживание)
- Да (полустационарное обслуживание)
- Нет _____

15. Планируете ли Вы обращаться в учреждения социального обслуживания населения по вопросу получения социальных услуг?

- Да, в том числе мне нужны:
 - оздоровление
 - психологическая помощь и поддержка
 - содействие в получении юридической помощи
 - организация досуга, участие в мероприятиях различной направленности
 - другое _____
- Нет, в том числе по причинам:
 - занятость на работе
 - состояние здоровья
 - другое _____

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ года

Благодарим за участие!