



**ANKIETA SATYSFAKCJI INTERESANTA**  
**Starostwa Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

<b>Data</b>	
<b>Nazwa komórki organizacyjnej Urzędu, w której Pan(i) załatwiał(a) swoją sprawę</b>	
<b>Czego dotyczyła Pana/Pani sprawa?</b>	

**Prosimy wstawić znak „X” w odpowiednie pole, inne wypełnić.**

**1. Jak Pan(i) ocenia dostępność i przejrzystość informacji o świadczonych przez Starostwo usługach administracyjnych?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**2. Jak Pan(i) ocenia informacje udzielone przez pracowników dotyczące załatwienia sprawy?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**3. Jak Pan(i) ocenia sposób załatwienia sprawy w Starostwie (ścieżkę postępowania)?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**4. Jak Pan(i) ocenia fachowość i profesjonalizm pracowników Starostwa?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**5. Jak Pan(i) ocenia uprzejmość obsługujących Pana/Panią pracowników?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**6. Jak Pan(i) ocenia terminowość i sprawność załatwienia Pana/Pani sprawy?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**7. Czy poleciliby Pan / polecilaby Pani Starostwo, jako "urząd przyjazny interesantom"?**

*(1 oznacza – zdecydowanie nie (ocena najniższa), 10 – oznacza zdecydowanie tak (ocena najwyższa))*

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**8. Jak ocenia Pan/Pani warunki lokalowe Urzędu?**

                             
Bardzo dobrze      Dobrze      Trudno powiedzieć      Źle      Bardzo źle

**9. Jak została załatwiona Pana/Pani sprawa?**

        
Pozytywnie      Negatywnie

**10. Inne uwagi i opinie dotyczące funkcjonowania Urzędu:**

.....

.....

.....