**Опросный лист о качестве рассмотрения обращений граждан**

Вы можете заполнить  [опросный лист](https://bogoroditsk.tularegion.ru/upload/iblock/4be/4be1e5077d6ec564a390d9da7dc990af.docx) о качестве рассмотрения обращения гражданина и направить его по адресу:

Сектор по организационной, правовой деятельности и работе с населением администрации муниципального образования Товарковское Богородицкого района, расположенный по адресу: пос. Товарковский, ул. Советская, дом №1 или  по электронной почте ased\_mo\_tovarkovskoe@tularegion.ru

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

о качестве рассмотрения обращения гражданина

Регистрационный номер обращения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер обращения)

дата регистрации обращения \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                                                          (дата, месяц, год)

Если Вы не знаете регистрационный номер и дату регистрации обращения, то заполните,
пожалуйста, следующие данные

Должностное лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы должностного лица, рассмотревшего обращение)

либо

подразделение администрации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование подразделения администрации МО Богородицкий район, в которое направлено обращение)

рассмотрено обращение гражданина:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                                         (ФИО гражданина)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес гражданина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                                 (дата направления обращения или личного приема)

Проставьте, пожалуйста, любую отметку в предложенных вариантах ответов:

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры оценки  | Варианты ответов  |
| удовлетворен полностью    | удовлетворен частично    | не удовлетворен    | затрудняюсь ответить    |
| Результат рассмотрения обращения    |  |  |  |  |

Вы можете дать комментарий к выбранному варианту ответа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(комментарий)

Спасибо, что заполнили опросный лист!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_