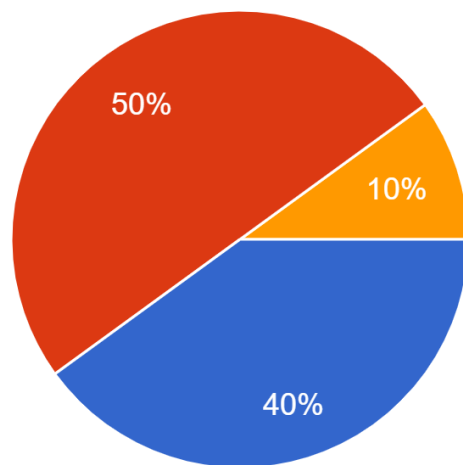


Jūsų lytis (labiausiai tinkamą atsakymą pažymėkite)

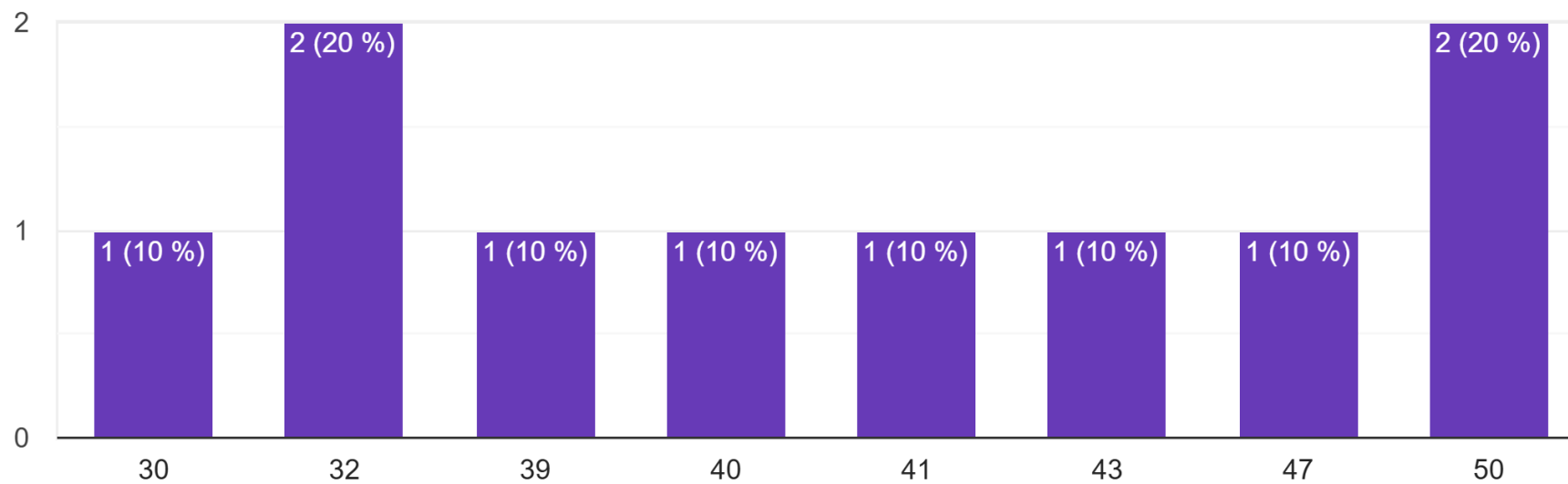
10 atsakymų



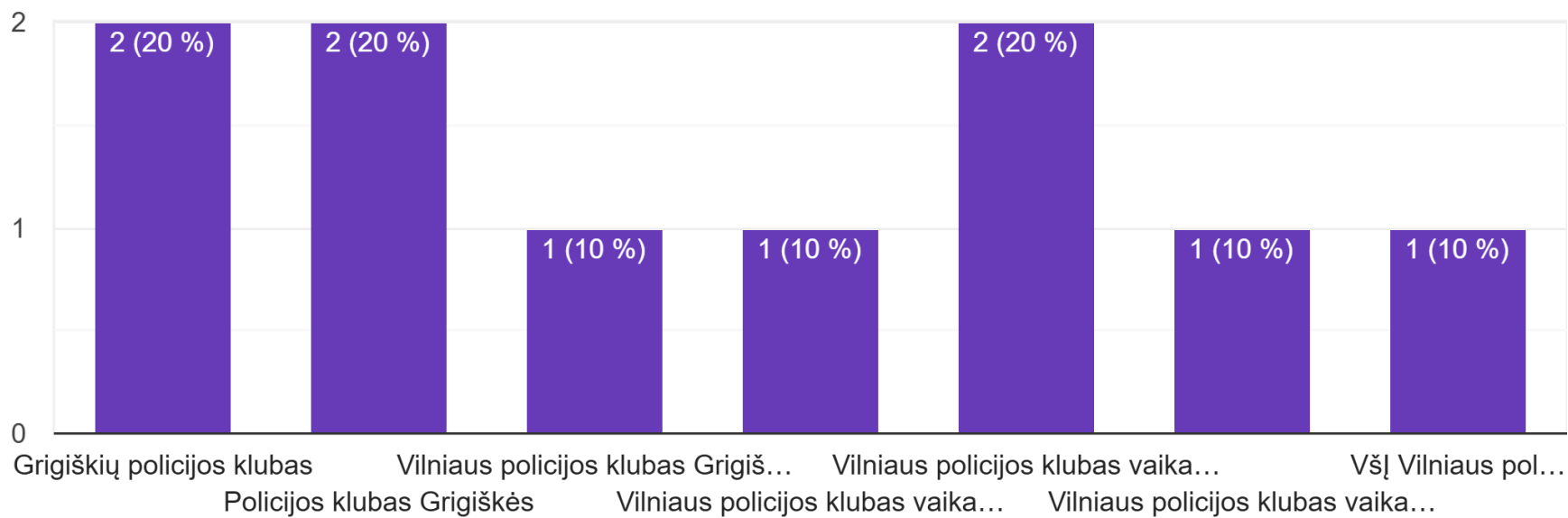
- Vyras
- Moteris
- Kita

Jūsų amžius (prašome įrašyti skaičių)

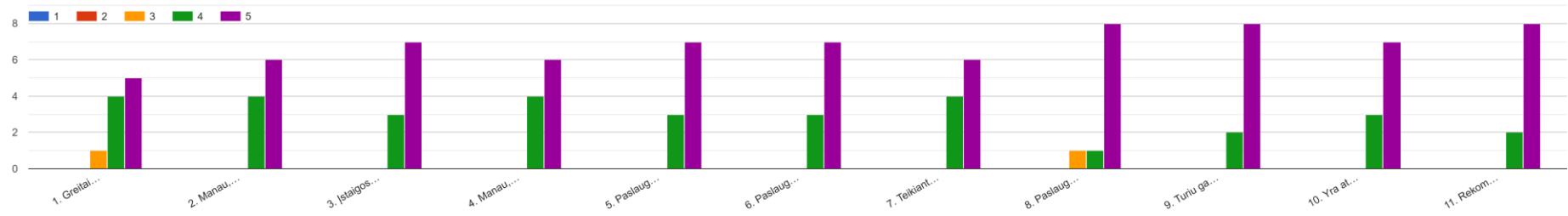
10 atsakymų



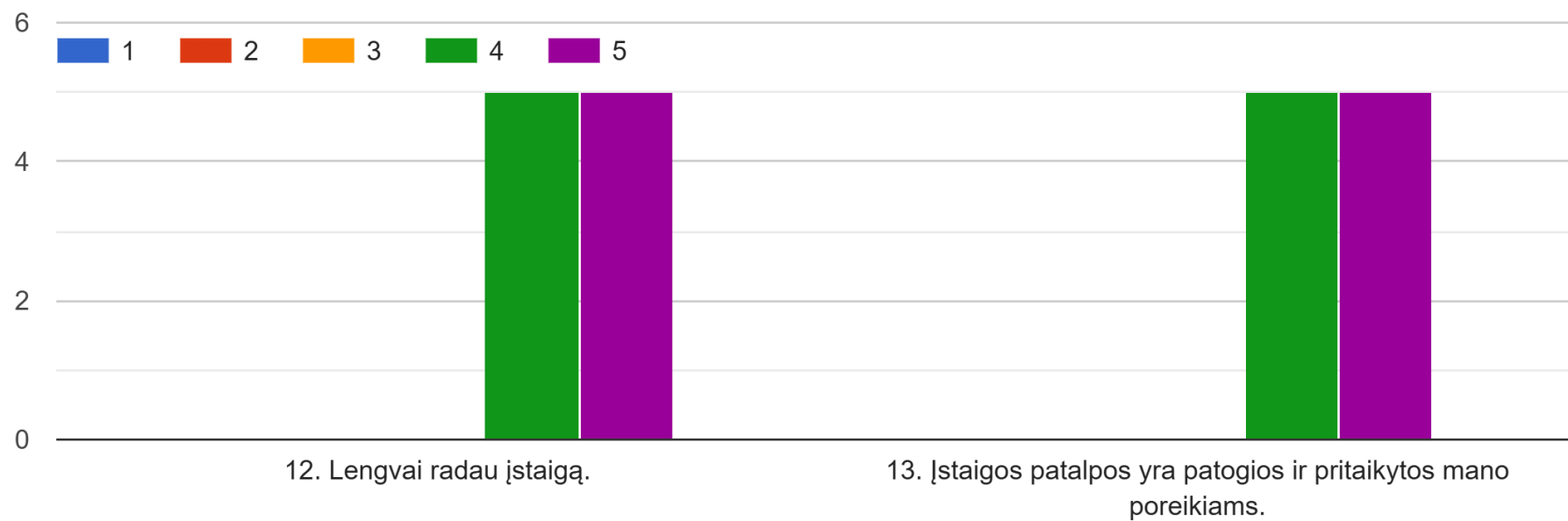
Prašome įrašyti įstaigos, kurioje Jums buvo suteiktos socialinės paslaugos, pavadinimą
10 atsakymų



Prašome įvertinti Jums suteiktų socialinių paslaugų kokybę (įvertinkite socialinių paslaugų kokybę, kai 1 reiškia visišką nesutikimą su teiginiu, o 5 reiškia visišką sutikimą su teiginiu, žymėdami)



Jeigu Jums buvo suteikta paslauga telefonu, namuose ir (arba) nuotoliniu būdu, tolesnių teiginių nevertinkite



Pastabos ir pasiūlymai:

-

Ačiū

Ačiū už viską

Labai patenkinta paslaugomis

super

Labai esu dėkinga

Labai patenkinta suteiktomis paslaugomis vaikams