**ANKIETA DLA MIESZKAŃCÓW**

**dotycząca Kodeksu Etyki pracowników samorządowych**

**(anonimowa)**

***Szanowni Państwo,***

*W ramach podejmowanych działań na rzecz poprawy obsługi interesantów został wprowadzony Kodeks etyki pracowników samorządowych w Urzędzie Miejskim w Karlinie. Głównym celem jest poprawa jakości funkcjonowania Urzędu oraz zwiększenie zaufania mieszkańców do pracowników samorządowych.*

*Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety. Zgłoszone opinie i uwagi pozwolą usprawnić pracę Urzędu i podnieść standardy świadczonych usług.*

**Prosimy, aby udzielili Państwo odpowiedzi na pytania zaznaczając znak „X” w kolumnie z wybraną odpowiedzią.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ankieta dla Mieszkańców, interesantów Urzędu** | **bardzo dobrze** | **dobrze** | | **źle** |
| 1. **Jak ogólnie ocenia Pan/Pani pracę urzędników Urzędu Miejskiego w Karlinie?** |  |  | |  |
|  | **tak** | | **nie** | |
| 1. **Czy wie Pan/Pani o istnieniu w Urzędzie Miejskim w Karlinie Kodeksu Etyki pracownika samorządowego?** |  | |  | |
| 1. **Czy wie Pan/ Pani gdzie jest dostępny/opublikowany Kodeks Etyki?** |  | |  | |
| 1. **Czy zna Pan/Pani jego treść?** |  | |  | |
| 1. **Czy uważa Pan/i, że wprowadzenie Kodeksu Etyki przyczyniło się do poprawy jakości pracy przez pracowników UM w Karlinie?** |  | |  | |
| 1. **Czy uważa Pan/i, że zawarte w Kodeksie Etyki zasady są przestrzegane przez pracowników Urzędu Miejskiego?** |  | |  | |
| 1. **Czy zdarzyło się, że został Pan/Pani potraktowany nieuprzejmie przez pracownika Urzędu Miejskiego w Karlinie?** |  | |  | |

**Opinie/uwagi:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Metryczka:**

1. **płeć** KOBIETA MĘŻCZYZNA
2. **miejsce zamieszkania** MIASTO KARLINO GMINA KARLINO

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

***Wypełnioną ankietę można :***

***Przesłać na adres*** [***kadry@karlino.pl***](mailto:kadry@karlino.pl)

***Złożyć w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego w Karlinie pokój nr. 1 lub pokój nr 3A.***

***Przesłać pocztą na adres Urzędu Miejskiego w Karlinie, Plac Jana Pawła II 6, 78-230 Karlino.***