

Утверждаю

Заместитель Руководителя  
Исполнительного комитета

В.Х.Харисов  
2025 г.

План-отчёт

мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в муниципальном автономном учреждении дополнительного образования города Набережные Челны

«Центр детского творчества №16 «Огниво»

(название учреждения по Уставу)

города Набережные Челны на 2025 год.

| Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Плановый срок реализации мероприятия | Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности) | Сведения о ходе реализации мероприятия                  |                             |
|---|---|--------------------------------------|--|---|-----------------------------|
|   |   |                                      |  | Реализованные меры по устранению выявленных недостатков | Фактический срок реализации |
| I. Открытость и доступность информации об учреждении  |   |                                      |  |   |                             |
| Не выявлено   | -   | -                                    | -  | -   | -                           |
| II. Комфортность условий предоставления услуг   |   |                                      |  |   |                             |
| Не выявлено   | -   | -                                    | -  | -   | -                           |
| III. Доступность услуг для инвалидов  |   |                                      |  |   |                             |
| Не выявлено   | -   | -                                    | -  | -   | -                           |
| IV. Доброжелательность и вежливость работников  |   |                                      |  |   |                             |
| Не выявлено   | -   | -                                    | -  | -   | -                           |
| V. Удовлетворенность качеством оказания услуг   |   |                                      |  |   |                             |
| Не выявлено   | -   | -                                    | -  | -   | -                           |

Директор:

*С.А.С.*

подпись

015-7504 М.П.

*Тарасова З.И.*

подпись расшифровка Ф.И.О.

