**Оценка доступности кредитных ресурсов МКК Фонд микрофинансирования НСО**

Уважаемый клиент, просим Вас ответить на несколько вопросов о вашем взаимодействии с МКК Фонд микрофинансирования НСО.

1. **К какой категории относится Ваша организация:**

 субъект МСП

 физическое лицо, применяющее НПД

1. **На какие цели необходимы средства микрозайма:**

 инвестиционные

 пополнение оборотных средств

 рефинансирование

1. **Из каких информационных источников Вы узнали о деятельности Фонда:**

 официальный сайт Фонда

 цифровая платформа МСП

 информация налоговой службы

 рекомендации знакомых

 ТВ

 социальные сети

 радио

 иное, укажите источник информации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Как подавали заявку на микрофинансирование в Фонде:**

 через официальный сайт

 на цифровой платформе МСП

1. **Оцените на сколько удобно выстроен процесс оформления заявки на микрофинансирование по 10-ти бальной шкале, где 10 максимальная оценка:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

1. **Оцените уровень качества консультации сотрудников. Предоставление полной и необходимой информации о деятельности и мерах поддержки Фонда по 10-ти бальной шкале, где 10 максимальная оценка:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

1. **Оцените вашу удовлетворенность условиям предоставления микрозаймов Фондом (срок микрозайма) по 10-ти бальной шкале, где 10 максимальная оценка:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

1. **Оцените вашу удовлетворенность условиям предоставления микрозаймов Фондом (процентная ставка микрозайма) по 10-ти бальной шкале, где 10 максимальная оценка:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

1. **Оцените вашу удовлетворенность условиям предоставления микрозаймов Фондом (сумма микрозайма) по 10-ти бальной шкале, где 10 максимальная оценка:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |

1. **Оцените вашу удовлетворенность сроком рассмотрения заявки Фондом, после предоставления Вами полного пакета документов по 10-ти бальной шкале, где 10 максимальная оценка:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |