

Your Opinion Counts!

Your participation in this voluntary survey is *very* important to us. Your feedback about the service provided today will be used to help improve our service to the public.
(Please make sure marks completely fill ovals. Please do not make stray marks on the form.)
This volunteer survey should take about 5 minutes to complete.

Use a blue or black ink pen or No. 2 pencil only.



Catalog Number 66130Z

Please mark the appropriate oval on the scale where:
 5-Strongly Agree, 4-Agree, 3-Neutral, 2-Disagree, 1-Strongly Disagree

	Strongly Agree	Neutral	Strongly Disagree		
1. This interaction increased my trust in the IRS.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
2. I am satisfied with the service I received from the IRS.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
3. Any additional feedback on your scores?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
4. My need was addressed.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
5. It was easy to complete what I needed to do.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
6. It took a reasonable amount of time to do what I needed to do.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
7. I was treated fairly.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
8. The employees I interacted with were helpful.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1
9. I am satisfied with the professionalism of the representative.	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 1

10. I am satisfied with the knowledge of the representative. Strongly Agree (5) Neutral (3) Strongly Disagree (1)

11. Did you call to make an appointment for today's service?
 Yes No No, I was not aware an appointment was required

12. Was the time between requesting an appointment and the actual appointment satisfactory?
 Yes No N/A

13. Did you use a self-service kiosk (or computer) today? Yes No

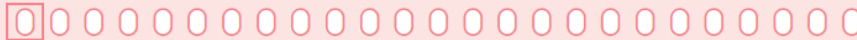
14. Overall, how well did the IRS meet your expectations during today's visit?
 Much better than expected (5) Better than expected (4) As expected (3) Worse than expected (2) Much worse than expected (1)

15. Please tell us how the IRS can improve service.

PLEASE DO NOT FOLD CARD

Privacy Act and Paperwork Reduction Act
 This report is authorized under the Paperwork Reduction Act. The approval is OMB No: 1545-2290, expiration date 7/31/2023. Data collected will be shared with IRS staff, but your responses will be used for research and aggregate reporting purposes only and will not be used for other non-statistical or non-research purposes such as direct enforcement activities. The information that you provide will fully be protected as allowable under the Freedom of Information Act (FOIA). Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 5 minutes. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to Special Services Section, SEW:CAR:MP:T:M:S, Room 6129, 1111 Constitution Avenue, NW, Washington, DC 20224.

Please do not write in this area.



PLEASE DO NOT FOLD CARD

SERIAL #

Please deposit questionnaire in the box provided.

FORM 13359-A (EN/SP) (Rev. 8-2021)

¡Su Opinión Cuenta!

OMB# 1545-2290

Su participación en esta encuesta voluntaria es *muy* importante para nosotros. Sus comentarios referentes al servicio proporcionado hoy se utilizarán para ayudar a mejorar nuestro servicio al público. **(Por favor, asegúrese de llenar los óvalos completamente. Por favor, no haga marcas en ninguna otra parte del formulario). Esta encuesta voluntaria deberá tomar unos 5 minutos en completarse.**

Utilice únicamente una pluma de tinta azul o negra, o un lápiz número 2.



Catalog Number 661302

Por favor, marque el óvalo correspondiente en la escala donde:
5-Totalmente de acuerdo, 4-De acuerdo, 3-Neutral, 2-En desacuerdo, 1-Totalmente en desacuerdo

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Esta interacción aumentó mi confianza en el IRS.	5	4	3	2	1
2. Estoy satisfecho con el servicio que recibí del IRS.	5	4	3	2	1
3. ¿Algún comentario adicional sobre sus puntuaciones?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
4. Mi necesidad fue atendida.	5	4	3	2	1
5. Fue fácil completar lo que tenía que hacer.	5	4	3	2	1
6. Me tomó un tiempo razonable hacer lo que tenía que hacer.	5	4	3	2	1
7. Me trataron con justicia.	5	4	3	2	1
8. Los empleados con los que interactué fueron útiles.	5	4	3	2	1
9. Estoy satisfecho con el profesionalismo del representante.	5	4	3	2	1

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
10. Estoy satisfecho con los conocimientos del representante.	5	4	3	2	1
11. ¿Llamó usted para hacer una cita para el servicio de hoy?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No, no sabía que se necesitaba una cita				
12. ¿Fue satisfactorio el tiempo transcurrido entre la solicitud de la cita y la cita actual?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No se aplica				
13. ¿Utilizó un quiosco (o computadora) de autoservicio hoy?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No				
14. En general, ¿qué tan bien cumplió el IRS con sus expectativas durante la visita de hoy?	Mucho mejor de lo esperado	Mejor de lo esperado	Como se esperaba	Peor de lo esperado	Mucho peor de lo esperado
	5	4	3	2	1
15. Por favor, díganos cómo el IRS puede mejorar el servicio.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

POR FAVOR NO DOBLE LA TARJETA

Ley de Confidencialidad y Ley de Reducción de Trámites

Este informe está autorizado conforme a la Ley de Reducción de Trámites. El número de aprobación es OMB No: 1545-2290, fecha de vencimiento 31 de julio de 2023. Los datos recopilados se compartirán con el personal del IRS, pero sus respuestas se utilizarán únicamente para los propósitos de investigación e informes agregados y no se utilizarán para otros propósitos no estadísticos o de investigación, tales como las actividades directas de cumplimiento. La información que usted proporcione estará completamente protegida, según lo dispone la Ley de Libertad de Información (FOIA, por sus siglas en inglés). La carga de informes públicos para esta recopilación de información se estima en un promedio de 5 minutos. Envíe sus comentarios referentes a este estimado de carga o cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, incluidas las sugerencias para reducir esta carga, a Special Services Section, SEW:CAR:MP:T:M-S, Room 6129, 1111 Constitution Avenue, NW, Washington, DC 20224.

Por favor no escriba en esta área

POR FAVOR NO DOBLE LA TARJETA

Por favor deposite la encuesta en el buzón proporcionado.

FORMULARIO 13359-A (EN/SP) (Rev. 8-2021)