Приложение № 6

Анкета опроса об удовлетворенности подконтрольных субъектов проведением **профилактических мероприятий** в рамках осуществления видов контроля (надзора) Министерством природных ресурсов и экологии Смоленской области

 в рамках внедрения клиентоцентричного подхода в деятельность Министерства

Начало формы

1. **Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены взаимодействием с государством (предоставлением государственных услуг, сервисов и осуществлением государственных функций) в целом?**
	1. Скорее удовлетворен
	2. Скорее не удовлетворен
	3. Затрудняюсь ответить
2. **Проводились ли в отношении Вашей организации/Вас как индивидуального предпринимателя профилактические мероприятия в отношении нарушений обязательных требований?**
	1. Да
	2. Нет
	3. Затрудняюсь ответить
3. **Какой вид государственного контроля (надзора) применялся? (любое число ответов)**
	1. Региональный государственный экологический контроль (надзор) на территории Смоленской области.
	2. Региональный государственный геологический контроль (надзор) на территории Смоленской области
	3. Региональный государственный контроль (надзор) в области охраны и использования особо охраняемых природных территорий на территории Смоленской области
4. **Сколько раз в отношении Вашей организации/Вас как индивидуального предпринимателя проводились мероприятия по профилактике нарушений обязательных требований в период с 1 января 2023 года?**
	1. Количество профилактических мероприятий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Насколько Вы удовлетворены взаимодействием с органом государственной власти при проведении профилактических мероприятий? Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка 1 означает, что Вы полностью не удовлетворены, оценка 5 означает, что Вы полностью удовлетворены.**
	1. 5 баллов
	2. 4 балла
	3. 3 балла
	4. 2 балла
	5. 1 балл
6. **С какими проблемами Вы столкнулись при проведении мероприятий по профилактике нарушений?**
	1. Укажите проблему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Проблем не было
7. **Какие профилактические мероприятия были применены? (любое число ответов)**
	1. Информирование
	2. Объявление предостережения
	3. Консультирование
	4. Профилактический визит
	5. Затрудняюсь ответить
8. **Какое последнее по времени профилактическое мероприятие в отношении Вас проводилось?**
	1. Последнее ПМ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. **Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены полнотой (достаточностью) информирования по вопросам соблюдения обязательных требований?**
	1. Скорее удовлетворен
	2. Скорее не удовлетворен
	3. Затрудняюсь ответить
10. **Обращались ли Вы в контрольный/надзорный орган за консультацией по вопросам соблюдения обязательных требований?**
	1. Да
	2. Нет
	3. Затрудняюсь ответить
11. **Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены консультацией по вопросам соблюдения обязательных требований?**
	1. Скорее удовлетворен
	2. Скорее не удовлетворен
	3. Затрудняюсь ответить
12. **Пользовались ли Вы сервисами самообследования по вопросам соблюдения обязательных требований?**
	1. Да
	2. Нет
	3. Затрудняюсь ответить
13. **Насколько Вы удовлетворены сервисами самообследования по вопросам соблюдения обязательных требований? Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка 1 означает, что Вы полностью не удовлетворены, оценка 5 означает, что Вы полностью удовлетворены.**
	1. 5 баллов
	2. 4 балла
	3. 3 балла
	4. 2 балла
	5. 1 балл
14. **Объявлялось ли в отношении Вас/Вашей организации предостережение о недопустимости нарушений обязательных требований?**
	1. Да
	2. Нет
	3. Затрудняюсь ответить
15. **С какой оценкой полученного предостережения Вы согласны в наибольшей степени?**
	1. Это предостережение расцениваю однозначно как давление
	2. Это предостережение расцениваю в некоторой степени как давление
	3. Это предостережение расцениваю в некоторой степени как поддержку
	4. Это предостережение расцениваю однозначно как поддержку
	5. Затрудняюсь ответить
16. **Проводился ли в отношении Вас/Вашей организации профилактический визит?**
	1. Да
	2. Нет
	3. Затрудняюсь ответить
17. **С какой оценкой профилактического визита Вы согласны в наибольшей степени?**
	1. Этот профилактический визит расцениваю однозначно как давление
	2. Этот профилактический визит расцениваю в некоторой степени как давление
	3. Этот профилактический визит расцениваю в некоторой степени как поддержку
	4. Этот профилактический визит расцениваю однозначно как поддержку
	5. Затрудняюсь ответить
18. **Изменилось ли Ваше отношение к контрольному/надзорному органу в результате профилактических мероприятий нарушений обязательных требований?**
	1. Да, в лучшую сторону
	2. Да, в худшую сторону
	3. Нет, не изменилось
	4. Затрудняюсь ответить
19. **Что необходимо изменить в проведении профилактических мероприятий нарушений обязательных требований?**
	1. Выскажите свои предложения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
20. **Уточните, пожалуйста, Ваш статус**
	1. Представитель юридического лица
	2. Индивидуальный предприниматель или его представитель
	3. Самозанятый
	4. Гражданин, не зарегистрированный в качестве индивидуального предпринимателя/самозанятого
	5. Иной статус (укажите)
21. **К какому виду относится Ваша организация?**
	1. Коммерческая организация
	2. Не коммерческая организация
22. **К какому типу бизнеса относится Ваша организация?**
	1. Малый бизнес
	2. Средний бизнес
	3. Крупный бизнес
23. **Укажите, пожалуйста, срок деятельности Вашей организации**
	1. до 1 года
	2. от 1 года до 3 лет
	3. от 3 до 5 лет
	4. от 5 до 10 лет
	5. более 10 лет
24. **Укажите, пожалуйста, основную сферу деятельности Вашей организации?**
	1. Сельское хозяйство, рыбоводство, лесное хозяйство, охота, рыболовство
	2. Добывающая промышленность
	3. Обрабатывающая промышленность
	4. ЖКХ, водоснабжение водоотведение, отходы
	5. ТЭК (топливно-энергетический комплекс)
	6. Строительство
	7. Торговля
	8. Услуги и общественное питание
	9. Связь, СМИ и IT
	10. Страхование и финансы
	11. Дорожно-транспортная инфраструктура, в том числе транспорт, логистика и складское хозяйство
	12. Образование, наука
	13. Здравоохранение, фармацевтика
	14. Культура, организация досуга и развлечений
	15. Спорт
	16. Туризм
	17. Социальные услуги и обеспечение
	18. Другое (записать)
	19. Затрудняюсь ответить/отказ от ответа
25. **Ваш пол**
	1. Мужской
	2. Женский
26. **Укажите, пожалуйста, Ваш возраст**
	1. 18-29 лет
	2. 30-44 лет
	3. 45-60 лет
	4. 61 год и старше
27. **Укажите, пожалуйста, Ваше образование**
	1. Высшее
	2. Незаконченное высшее
	3. Среднее специальное
	4. Среднее общее образование
	5. Неполное среднее образование и ниже

Конец формы