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