**АНКЕТА**

**Участника публичного обсуждения**

**МТУ Ространснадзора по ДФО**

**Тема мероприятия:** «Проведение публичного обсуждения правоприменительной практики МТУ Ространснадзора по ДФО за 1 квартал 2022 года».

**Место проведения**: Хабаровский ТО ГАН МТУ Ространснадзора по ДФО, г. Хабаровск, ул. П. Комарова, 6

**Дата проведения**: 14 апреля 2022 г.

**Уважаемые коллеги!**

***В целях подведения итогов сегодняшнего публичного мероприятия, определения его эффективности и полезности, просим Вас ответить на следующие вопросы:***

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \*не является обязательным для заполнения

**1. Источник информации, из которого Вы узнали об этом мероприятии:**

а) пресс-релиз на официальном сайте МТУ Ространснадзора по ДФО в сети «Интернет»;

б) уведомление о мероприятии, поступившее от МТУ Ространснадзора по ДФО;

в) средства массовой информации (укажите наименование): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) другой источник (укажите наименование): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Какая периодичность проведения публичных обсуждений правоприменительной практики на Ваш взгляд приемлема:**

а) один раз в квартал; б) один раз в полугодие; в) один раз в год.

**3. Знаете ли Вы, к какой категории риска относится деятельность Вашей организации?**

 Да Нет

**4. Проводилась ли Управлением проверка в отношении Вашей организации?**

Плановая: Да Нет Внеплановая: Да Нет

**5. Считаете ли Вы проведённую Управлением проверку в отношении Вашей организации обоснованной?**

Плановая: Да Нет Не проводилась

Внеплановая: Да Нет Не проводилась

 **6. Были ли соблюдены Управлением сроки проведения проверки в отношении Вашей организации?**

 Плановая: Да Нет Не проводилась

 Внеплановая: Да Нет Не проводилась

 **7. Были ли случаи привлечения к административной ответственности по результатам контрольных мероприятий, проведенных Управлением, в отношении Вашей организации?**

Да Нет

 **8. Оспаривались ли в суде результаты мероприятий по контролю, проведенных Управлением, в отношении Вашей организации?**

 Да Нет

 **9. Были ли случаи отмены в судебном порядке результатов мероприятий по контролю, проведенных Управлением, в отношении Вашей организации?**

 Да Нет

**10. Проводились ли Управлением иные мероприятия по контролю, в том числе осуществляемые без взаимодействия с Вашей организации?**

 Да Нет

 **11.Проводились ли Управлением мероприятия по профилактике нарушений обязательных требований в сфере Вашей деятельности?**

 Да Нет

 **12. Были ли получены на проведенном мероприятии ответы на имеющиеся у Вас вопросы?**

 Да Нет

**13. Как Вы оцениваете проведенное мероприятие, по следующим критериям:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии оценки** | **Оценка (5 – высшая оценка)** |
| Тематическая направленность | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Программа мероприятия  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Квалификация выступающих | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Организация мероприятия | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**14. Планируете ли Вы посещать подобные мероприятия в будущем?**

 Да Нет

**15. Ваши предложения по улучшению контрольно-надзорной деятельности Управления; предложения по совершенствованию организации и проведения подобных мероприятий:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заполненную анкету просим направить в адрес Управления.**

**Благодарим за сотрудничество!**