**Анкета**

**по восприятию предпринимательским сообществом контрольно-надзорной деятельности УГАН НОТБ СФО Ространснадзора**

**Наименование мероприятия**: Проведение публичного обсуждения результатов деятельности, правоприменительной практики за 3 квартал 2021 г.:

*Управление государственного авиационного надзора и надзора за обеспечением транспортной безопасности по Сибирскому федеральному округу Федеральной службы по надзору в сфере транспорта (УГАН НОТБ СФО Ространснадзора).*

**Место проведения:** г. Иркутск в формате видеоконференции

**Дата проведения:** 13 октября 2021 г.

**Уважаемые коллеги!**

**Просим Вас ответить на вопросы, которые помогут улучшить наше взаимодействие**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя: |  |  |  |  |  |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\* не является обязательным для заполнения)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

2. Проводилась ли Управлением проверка в отношении Вашей организации?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Плановая: | Да |  | Нет |  |
|  |  |  |  |  |
| Внеплановая: | Да |  | Нет |  |

3. Считаете ли Вы проведенную Управлением проверку, в отношении Вашей организации, обоснованной?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Плановая: | Да |  | Нет |  | Не проводилась |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Внеплановая: | Да |  | Нет |  | Не проводилась |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Плановая: | Да |  | Нет |  | Не проводилась |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Внеплановая: | Да |  | Нет |  | Не проводилась |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

8. Проводились ли Управлением иные мероприятия по контролю, в том числе осуществляемые без взаимодействия с Вашей организацией?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

11. Планируете ли Вы посещать подобные мероприятия в будущем?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Да |  | Нет |  |

12. Как Вы оцениваете проведенное мероприятие по следующим критериям?

|  |  |
| --- | --- |
| Критерии оценки(по пятибалльной системе): | Оценки |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| по тематической направленности |  |  |  |  |  |
| по программе |  |  |  |  |  |
| по квалификации выступающих |  |  |  |  |  |
| по организации мероприятия |  |  |  |  |  |

Ваши предложения по улучшению контрольно-надзорной деятельности Управления:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

 « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

***Спасибо за сотрудничество!***