**Анкета**

**по восприятию предпринимательским сообществом контрольно-надзорной
деятельности Федеральной службы по надзору в сфере транспорта**

Наименование мероприятия: Проведение публичных обсуждений

правоприменительной практики МТУ Ространснадзора по СФО (Госжелдорнадзор)

Место проведения: : г. Бийск, ул. Лесная, зд. 31, административное здание ООО «БИПТУ» (учебный класс по ОТ)

Форма проведения мероприятия: очно

Дата проведения: 29.05.2025г. в 10 час. 00 мин.

**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 |  |

1. Проводилась ли Управлением проверка в отношении Вашей организации?

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

1. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.

***Спасибо за сотрудничество!***