

**Администрация Ленинградской области**

**КОМИТЕТ государственного экологического надзора**

**ленинградской области**

**В рамках реализации Плана мероприятий («Дорожная карта») по внедрению стандартов клиентоцентричности в Ленинградской области, утвержденной распоряжением Правительства Ленинградской области от 29.09.2023 № 621/1-р, Комитетом государственного экологического надзора Ленинградской области проводится оценка удовлетворенности клиентов по группам процессов на предмет выявления проблем, возникающих при взаимодействии с клиентом (внутренним и внешним) в ходе осуществления деятельности.**

**Просьба заполнить приведенную форму анкеты и направить ее в Комитет государственного экологического надзора в срок до 26.06.2024 по адресам электронной почты:** [**ea\_kozlova@lenreg.ru**](mailto:ea_kozlova@lenreg.ru) **и** [**ak\_mitrofan@lenreg.ru**](mailto:ak_mitrofan@lenreg.ru)

**Форма № 4. Оценка осуществления профилактики нарушений обязательных требований**

**1. Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены взаимодействием с государством (предоставлением государственных услуг, сервисов и осуществлением государственных функций) в целом? *(Один ответ)***

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? *(Один ответ)***

1. Да
2. Нет **ОКОНЧАНИЕ ОПРОСА**
3. Затрудняюсь ответить **ОКОНЧАНИЕ ОПРОСА**

**3. Какой вид государственного контроля (надзора) применялся? *(Любое число ответов)***

СПИСОК ВИДОВ КОНТРОЛЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ФОИВ

Федеральный государственный лесной контроль (надзор) на землях лесного фонда

**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? *(Открытый вопрос)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Насколько Вы удовлетворены взаимодействием в органом государственной власти при проведении мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований? Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка 1 означает, что Вы полностью не удовлетворены, оценка 5 означает, что Вы полностью удовлетворены. *(Один ответ)***

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 обязательных требований? *(Открытый вопрос)***

**1. Проблема (укажите)**

**2. Проблем не было**

**7. Какие профилактические мероприятия были применены? *(Любое число ответов)***

1. Информирование
2. Обобщение правоприменительной практики
3. Меры стимулирования добросовестности
4. Объявление предостережения
5. Консультирование
6. Самообследование
7. Профилактический визит
8. Затрудняюсь ответить

**8. Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены полнотой (достаточностью) информирования по вопросам соблюдения обязательных требований? *(Один ответ)***

1. Скорее удовлетворен
2. Скорее не удовлетворен
3. Затрудняюсь ответить

**9. Обращались ли Вы в контрольный/надзорный орган за консультацией по вопросам соблюдения обязательных требований? *(Один ответ)***

1. Да
2. Нет **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 11**
3. Затрудняюсь ответить **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **11**

**10. Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены консультацией по вопросам соблюдения обязательных требований? (Один ответ)**

1. Скорее удовлетворен
2. Скорее не удовлетворен
3. Затрудняюсь ответить

**11. Пользовались ли Вы сервисами самообследования по вопросам соблюдения обязательных требований? *(Один ответ)***

1. Да
2. Нет **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 14**
3. Затрудняюсь ответить **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **14**

**12. Каким сервисом Вы воспользовались? *(Открытый вопрос)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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. *(Один ответ)***

1. 5 баллов

2. 4 балла

3. 3 балла

4. 2 балла

5. 1 балл

**14. Проводились ли в отношении Вас/Вашей организации мероприятия, направленные на нематериальное поощрение добросовестных контролируемых лиц? *(Один ответ)***

1. Да
2. Нет **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 17**
3. Затрудняюсь ответить **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **17**

**15. Какие меры поощрения и стимулирования добросовестности были применены? *(Любое число ответов)*** СПИСОК МЕР СТИМУЛИРОВАНИЯ И ПООЩРЕНИЯ УТОЧНЯЕТ ФОИВ

1. Выдвижение представителей контролируемых лиц в общественные и иные органы при контрольном (надзорном) органе;
2. Возможность проведения инспекционного визита, выездной проверки с использованием средств дистанционного взаимодействия;
3. Присуждение контролируемому лицу репутационного статуса, обозначающего добросовестное соблюдение контролируемым лицом обязательных требований, и предоставление контролируемому лицу права публично размещать данную информацию в открытых источниках, в том числе в информационных и рекламных.

**16. Насколько Вы удовлетворены мерами поощрения и стимулирования добросовестности? Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка 1 означает, что Вы полностью не удовлетворены, оценка 5 означает, что Вы полностью удовлетворены. *(Один ответ)***

1. 5 баллов

2. 4 балла

3. 3 балла

4. 2 балла

5. 1 балл

**17. Объявлялось ли в отношении Вас/Вашей организации предостережение о недопустимости нарушений обязательных требований? *(Один ответ)***

1. Да
2. Нет **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 19**
3. Затрудняюсь ответить **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **19**

**18. С какой оценкой полученного предостережения Вы согласны в наибольшей степени? *(Один ответ)***

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

**19. Проводился ли в отношении Вас/Вашей организации профилактический визит? *(Один ответ)***

1. Да
2. Нет **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ № 21**
3. Затрудняюсь ответить **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **21**

**20. С какой оценкой профилактического визита Вы согласны в наибольшей степени? *(Один ответ)***

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

**21. Изменилось ли Ваше отношение к контрольному/надзорному органу в результате профилактических мероприятий нарушений обязательных требований? *(Один ответ)***

1. Да, в лучшую сторону
2. Да, в худшую сторону
3. Нет, не изменилось
4. Затрудняюсь ответить

**22. Что необходимо изменить в проведении профилактических мероприятий нарушений обязательных требований? Выскажите свои предложения. *(Открытый вопрос)***

**23. Уточните, пожалуйста, Ваш статус *(Один ответ)***

1. Представитель юридического лица

2. Индивидуальный предприниматель или его представитель

3. Самозанятый

4. Гражданин, не зарегистрированный в качестве индивидуального предпринимателя/самозанятого  
 **Переход к Вопросу №** **28**

5. Иной статус (укажите) **Переход к Вопросу №** **28**

**24. К какому виду относится Ваша организация? *(Один ответ)***

1. Коммерческая организация

2. Некоммерческая организация **Переход к Вопросу №** **26**

**25. К какому типу бизнеса относится Ваша организация? (*Один ответ)***

1. Малый бизнес

2. Средний бизнес

3. Крупный бизнес

**26. Укажите, пожалуйста, срок деятельности Вашей организации *(Один ответ)***

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

**27. Укажите, пожалуйста, основную сферу деятельности Вашей организации? *(Один ответ)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Сельское хозяйство, рыбоводство, лесное хозяйство, охота, рыболовство | 11. | Дорожно-транспортная инфраструктура, в том числе транспорт, логистика и складское хозяйство |
|  | Добывающая промышленность | 12. | Образование, наука |
|  | Обрабатывающая промышленность | 13. | Здравоохранение, фармацевтика |
|  | ЖКХ, водоснабжение водоотведение, отходы | 14. | Культура, организация досуга и развлечений |
|  | ТЭК (топливно-энергетический комплекс) | 15. | Спорт |
|  | Строительство | 16. | Туризм |
|  | Торговля | 17. | Социальные услуги и обеспечение |
|  | Услуги и общественное питание | 18. | Другое (записать) |
|  | Связь, СМИ и IT | 19. | Затрудняюсь ответить/отказ от ответа |
|  | Страхование и финансы |  |  |

**28. Ваш пол *(Один ответ)***

1. Мужской

2. Женский

**29. Укажите, пожалуйста, Ваш возраст *(Один ответ)***

1. 18-29 лет

2. 30-44 лет

3. 45-60 лет

4. 61 год и старше

**30. Укажите, пожалуйста, Ваше образование *(Один ответ)***

1. Высшее

2. Незаконченное высшее

3. Среднее специальное

4. Среднее общее образование

5. Неполное среднее образование и ниже

**31. Как Вы оцениваете уровень Вашего материального положения? *(Один ответ)***

1. Не хватает денег даже на еду
2. Денег хватает на еду, но покупать одежду и оплачивать ЖКУ затруднительно
3. Денег хватает на еду и одежду, но не можем позволить себе покупку товаров длительного пользования
4. Денег хватает на еду, одежду и товары длительного пользования, но не можем позволить себе покупку автомобиля, дачи, квартиры
5. Материальных затруднений нет, можем купить все, что захотим
6. Затрудняюсь ответить/отказ от ответа

**32. В каком регионе Вы проживаете?**