**Форма № 3. Оценка проведения контрольных (надзорных) мероприятий**

**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 контрольные (надзорные) мероприятия в период с 1 января 2023 года? *(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

**4. Сколько раз в отношении Вашей организации/Вас как индивидуального предпринимателя проводились контрольные (надзорные) мероприятия в период с 1 января 2023 года? *(Открытый вопрос)***

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

**5. Насколько Вы удовлетворены взаимодействием с органом государственной власти при проведении контрольных (надзорных) мероприятий? 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 контрольных (надзорных) мероприятий? *(Открытый вопрос)***

**1. Проблема (укажите)**

**2. Проблем не было**

**7. Какие контрольно-надзорные мероприятия были применены в период с 1 января 2023 года? *(Любое число ответов)***

1. Контрольная закупка
2. Мониторинговая закупка
3. Выборочный контроль
4. Объявление предостережения
5. Инспекционный визит
6. Рейдовый осмотр
7. Документарная проверка
8. Выездная проверка
9. Мониторинг как специальный режим контроля (надзора)
10. Постоянный государственный контроль (надзор) как специальный режим
11. Постоянный рейд как специальный режим
12. Затрудняюсь ответить

**8. Какое последнее по времени контрольное (надзорное) мероприятие в отношении Вас проводилось? *(Открытый вопрос)***

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

**9. Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены полнотой (достаточностью) информирования по вопросам проведения контрольных (надзорных) мероприятий? *(Один ответ)***

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

**10. Насколько Вы удовлетворены следующими параметрами осуществления действий по контролю (надзору) относительно последнего по времени проведения КНМ? Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка 1 означает, что Вы полностью не удовлетворены, оценка 5 означает, что Вы полностью удовлетворены. *(Один ответ по каждой строке)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Оценка от 1 до 5** |
| 10.1. Оперативность осуществления контрольных мероприятий |  |
| 10.2. Взаимодействие с работниками контрольных (надзорных) органов |  |
| 10.3. Оперативность предоставления результатов проведения контрольных мероприятий |  |
| 10.4. Соблюдение периодичности проведения контрольных мероприятий |  |
| 10.5. Наличие и соблюдение аттестованных методик проведения контроля |  |
| 10.6. Обоснованность предпринимаемых действий в рамках контроля (надзора) |  |

**11. Приходилось ли Вам обжаловать решения, действия (бездействия) контрольных (надзорных) органов, а также должностных лиц? *(Один ответ)***

1. Да, обжаловал
2. Нет, не обжаловал **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **14**

**12. Вы скорее удовлетворены или скорее не удовлетворены результатом обжалования решений, действий (бездействий) контрольных (надзорных) органов, а также должностных лиц? *(Один ответ)***

1. Скорее удовлетворен **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **14**
2. Скорее не удовлетворен
3. Затрудняюсь ответить **ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ №** **14**

**13. Что Вас не устроило в результате обжалования решений, действий (бездействий) контрольных (надзорных) органов, а также должностных лиц? *(Открытый вопрос)***

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

**14. Как Вы оцениваете эффективность деятельности контрольных (надзорных) органов? Дайте оценку по 5-балльной шкале, где оценка 1 означает, что деятельность была совсем неэффективной, оценка 5 означает, что деятельность очень эффективна. *(Один ответ)***

1. 5 баллов

2. 4 балла

3. 3 балла

4. 2 балла

5. 1 балл

**15. Изменилось ли Ваше отношение к контрольному/надзорному органу в результате проведения контрольных (надзорных) мероприятий? *(Один ответ)***

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

**16. Что необходимо изменить в проведении контрольных (надзорных) мероприятий? Выскажите свои предложения. *(Открытый вопрос)***

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

**17. 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 №** **22**

5. Иной статус (укажите) **Переход к Вопросу №** **22**

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

1. Коммерческая организация

2. Некоммерческая организация **Переход к Вопросу №** **20**

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

1. Малый бизнес

2. Средний бизнес

3. Крупный бизнес

**20. 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

**21. 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 |  |  |

**22. Ваш пол *(Один ответ)***

1. Мужской

2. Женский

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

1. 18-29 лет

2. 30-44 лет

3. 45-60 лет

4. 61 год и старше

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

1. Высшее

2. Незаконченное высшее

3. Среднее специальное

4. Среднее общее образование

5. Неполное среднее образование и ниже

**25. 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

**26. В каком регионе Вы проживаете? *(Список субъектов прилагается)***

**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

**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? *(Список субъектов прилагается)***