**Анкета для опитування зацікавлених в лісоуправлінні сторін** **утримувача сертифікату   
Тетерівське надлісництво Філії «Столичний лісовий офіс» ДП «Ліси України»**

* **Чи знайомі Ви з діяльністю підприємства?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Так |  | Ні |

Якщо так, то з яких джерел інформації?

* **Як Ви оцінюєте діяльність підприємства с точки зору дотримання діючого національного законодавства?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Немає порушень |  | Поодинокі |  | Систематичні |  | Важко відповісти |

Якщо є порушення, то які види Вам відомі?

* **Як Ви оцінюєте діяльність підприємства з точки зору дотримання норм и правил лісокористування?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Задовільно |  | Незадовільно |  | Важко відповісти |

Якщо незадовільно, то в яких аспектах?

* **Як Ви оцінюєте діяльність підприємства по відношенню до навколишнього середовища (забруднення навколишнього середовища, збереження біологічного різноманіття, збереження рідкісних і зникаючих видів флори і фауни, зниження техногенного впливу на ґрунт, водні ресурси і ін.)?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Задовільно |  | Незадовільно |  | Важко відповісти |

Якщо незадовільно, то в яких аспектах? Які покращення, на Вашу думку, необхідні?

* **Чи відомо Вам про наявність в лісовому фонді підприємства особливих цінностей для збереження (заповідники, заказники, праліси, ліси, що виконують захисні функції або мають важливе значення для місцевого населення)?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Відомо |  | Невідомо |

Якщо відомо, то які категорії даних лісів та їх місцезнаходження

* **Чи надає підприємство соціальну допомогу місцевому населенню і місцевим бюджетним установам та організаціям?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Так |  | Ні |  | Важко відповісти |

Якщо ні, та яка, на Вашу думку, допомога потрібна?

* **Чи відомо Вам про скарги з боку місцевого населення щодо діяльності підприємства?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Так |  | Ні |

Якщо так, то які скарги і як вони вирішувались?

* **Чи є у Вас які-небудь свої додаткові коментарі щодо діяльності підприємства?**
* ***Ваше Прізвище І.П., посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
* ***Організація \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
* *Ваш тел., е-mail для зворотного зв’язку* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***