*Приложение № 5*

*к Отчету о деятельности*

*от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018*

**Показатели соблюдения обязательных требований членом Ассоциации СРО АПДВ**

**и частота проявления фактора риска** (при применении риск-ориентированного подхода)

**за период**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **с** | **01 января** | **2018** | **г.** | **по** |  |  |  | **2018** | **г.** |

|  |
| --- |
|  |

(наименование юридического лица)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование фактора риска** | **Наличие фактора риска**  (имел место, дата, номер предписания,  либо не было) |
| 1 | Наличие фактов нарушений соответствия выполняемых работ по подготовке проектной документации (функций технического заказчика) обязательным требованиям, допущенных членом Ассоциации |  |
| 2 | Наличие фактов о предписаниях органов государственного (муниципального) контроля (надзора), выданных членом Ассоциации |  |
| 3 | Наличие фактов о неисполнении членом Ассоциации предписаний органов государственного (муниципального) контроля (надзора) |  |
| 5 | Наличие фактов привлечения члена Ассоциации к административной ответственности |  |
| 6 | Наличие фактов о приостановлении  деятельности члена Ассоциации в качестве меры административного наказания |  |
| 7 | Наличие фактов о произошедших у члена Ассоциации несчастных случаях на производстве и авариях, связанных с выполнением работ по подготовке проектной документации (исполнения функций технического заказчика) |  |

Достоверность сведений подтверждаю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя организации) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) | |

М.П.

Дата составления отчета:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель |  |
|  | (фамилия, имя, отчество, должность) |
| Телефон |  |