

ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ



СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

ПРИКАЗ

от 18 апреля 2022 г.

№ 17-од

г. Кызыл

Об утверждении типовых форм документов, используемых Службой по тарифам Республики Тыва при осуществлении государственного контроля (надзора)

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить следующие типовые формы документов, используемых Службой по тарифам Республики Тыва при осуществлении государственного контроля (надзора), не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31 марта 2021 г. № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»:

1) типовую форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению № 1;

2) типовую форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 2;

3) типовую форму акта профилактического визита согласно приложению № 3;

4) типовую форму мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 4;

5) типовую форму решения о переносе контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 5;

6) типовую форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 6;

7) типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению № 7;

8) типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 8;

9) типовую форму требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов, сведений согласно приложению № 9;

10) форму журнала учета профилактического визита согласно приложению № 10.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Службы по тарифам Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

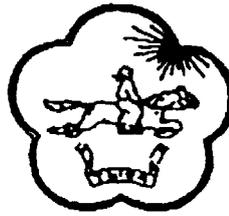
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Руководитель Службы



Е.Н. Бочарова

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: str17@yandex.ru

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного, подписавшего решение о проведении профилактического визита)

на основании _____

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного

профилактического визита дополнительно указывается основание признания его обязательным) поручает _____

(указывается фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Службы по тарифам РТ,

которому поручается проведение профилактического визита)

провести « ____ » _____ 20 ____ г.

(указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении _____

(указываются сведения о контролируемом лице,

подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

в рамках осуществления _____

вид контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме _____

(указать форму: «профилактическая

беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

по адресу: _____

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица,

по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности

контролируемого лица))

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска _____
(требуется/не требуется)

(должность должностного лица,
подписавшего решение)

(место подписи)
М.П.

(фамилия, инициалы)

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: str17@yandex.ru

_____ (наименование контролируемого лица)

_____ (почтовый адрес или адрес электронной почты, по которому направляется уведомление)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Служба по тарифам Республики Тыва уведомляет _____ (указать сведения о

_____ контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении обязательного профилактического визита « _____ » _____ 20__ г. в рамках осуществления _____ вид контроля (надзора)

в соответствии с решением № _____ от « _____ » _____ 20__ г. в форме

_____ (указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

Начало профилактического визита в « _____ » ч. « _____ » мин.

Профилактический визит будет проводиться _____

_____ (указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому поручено проведении профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и

муниципальном контроле в Российской Федерации» вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Службу по тарифам Республики Тыва не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « ____ » _____ 20 ____ г.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в Службу по тарифам Республики Тыва, по адресу: г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б, каб. 301.

(должность должностного лица,
подписавшего уведомление)

(место подписи)
М.П.

(фамилия, инициалы)

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: str17@yandex.ru

АКТ

профилактического визита

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)
в соответствии с решением № _____ от «__» _____ 20__ г. в
рамках осуществления _____

вид контроля (надзора)

_____ В
(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)
отношении: _____

(указать сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведен
профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита «__» _____ 20__ г.

Форма профилактического визита: _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица,
профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения: _____

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому
проводился профилактический визит (для профилактической беседы по месту осуществления
деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

(указать перечень предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. №
248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации» информации, доведенной до сведения контролируемого лица)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

3. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(указать соответствующие факты в случае выявления)

(должность должностного лица,
подписавшего акт

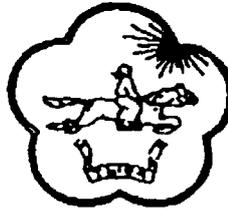
(место подписи)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий, QR-код <*>

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: strt17@yandex.ru

Мотивированное представление
об отсутствии основания для проведения контрольного
(надзорного) мероприятия
от « ___ » _____ 20 ___ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, оформившего представление)
рассмотрел _____

(указываются сведения о рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от
органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой
информации)

По результатам рассмотрения установлено: _____

(указывается информация о невозможности подтвердить личность гражданина,
полномочия представителя организации и предпринятых для установления личности и
полномочий мерах, о выявлении недостоверности сведений о причинении или угрозы причинения
вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

Таким образом, основания для принятия решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют. На основании
изложенного, руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31
июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДЛАГАЮ:

Решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия не принимать, о чем уведомить

(указываются сведения о лице, которому предлагается направить уведомление)

(должность должностного лица,
подписавшего представления)

(место подписи)
М.П.

(фамилия, инициалы)

(резолуция о согласии/не согласии с представлением, подпись руководителя Службы по тарифам
Республики Тыва, либо заместителя руководителя)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код <*>

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: strt17@yandex.ru

РЕШЕНИЕ

о переносе контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, подписавшего решение)

рассмотрев _____

(указываются сведения о рассмотренном обращении контролируемого лица о невозможности присутствия при проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

установил _____

(указываются выявленные обстоятельства, являющиеся основанием для переноса контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании изложенного, руководствуясь частью 8 статьи 31 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», подпунктом 4.3 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в сферах естественных монополий и в области регулируемых государством цен (тарифов) на территории Республики Тыва от 29 сентября 2021 г. № 515

РЕШИЛ:

1. Перенести контрольное (надзорное) мероприятие в отношении:

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого принято решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия) назначенное в соответствии с решением

(указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
на срок, необходимый для устранения обстоятельств, послуживших поводом
для переноса контрольного (надзорного) мероприятия.

2. Установить новые сроки проведения контрольного (надзорного)
мероприятия:

(указываются новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Определить должностным лицом (должностными лицами) Службы по
тарифам Республики Тыва на проведение указанного контрольного
(надзорного) мероприятия (заполняется в случае необходимости изменения
уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия):

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченных на
проведение контрольного (надзорного) мероприятия в новый срок)

(должность должностного лица,
подписавшего решение)

(место подписи)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код <*>

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: strt17@yandex.ru

АКТ

о невозможности проведения контрольного
(надзорного) мероприятия

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, составившего акт)
составил настоящий акт о невозможности проведения контрольного
(надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с
контролируемым _____ лицом, в рамках осуществления

вид контроля (надзора), а именно:

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с
контролируемым лицом)

В ОТНОШЕНИИ _____

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проводится контрольное
(надзорное) мероприятие)

на основании решения _____

(указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного)
мероприятия)

Невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, вызвана:

1) отсутствием контролируемого лица по месту нахождения
(осуществления) деятельности:

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при
отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)

2) фактическим неосуществлением деятельности контролируемым
лицом:

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при
отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)

3) иными действиями (бездействием) контролируемого лица:

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного
обстоятельства - не заполняется)

(должность должностного лица, (место подписи)
составившего акт)

(фамилия, инициалы)

М.П.

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: strt17@yandex.ru

АКТ

наблюдения за соблюдением обязательных требований

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, составившего акт)

в рамках осуществления _____

_____ вид контроля (надзора)

провел контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в отношении _____

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

на основании задания _____

_____ (указываются реквизиты задания)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в период: с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Объектом наблюдения за соблюдением обязательных требований является: _____

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований выявлено: _____

_____ (указать перечень выявленных нарушений обязательных требований с указанием нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, либо сведения об отсутствии выявленных нарушений)

В целях устранения выявленных нарушений: _____

(указать перечень принятых и рекомендуемых мер по устранению нарушений, в том числе сведения выданных предписаниях, рекомендациях об обращении в суд и т.д.)

К настоящему акту прилагаются: _____

_____ (указать перечень приложений к акту, в том числе выданные предписания)

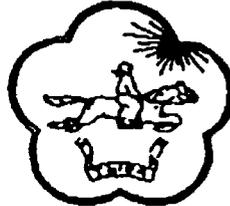
_____ (должность должностного лица, (место подписи) (фамилия, инициалы)
составившего акт) М.П.

Настоящий акт с приложениями направлен (вручен) контролируемому лицу:

_____ (указывается дата и способ направления (вручения) акта с приложениями, при необходимости
указываются сведения об уполномоченном на получение документов представителе
контролируемого лица и ставится его подпись)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код <*>

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: st17@yandex.ru

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений обязательных требований

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

вручается: _____
(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проводилось контрольное (надзорное) мероприятие)

Во исполнение решения _____
(указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

в рамках осуществления _____
вид контроля (надзора)

проведено контрольное (надзорное) мероприятие _____
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

По результатам контрольного (надзорного) мероприятия оформлен акт

_____ (указываются реквизиты соответствующего акта)

Для устранения нарушений обязательных требований в соответствии со статьей 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» необходимо выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Ссылка на нормативный правовой акт и его структурные единицы (статья, часть, пункт), содержащие обязательные требования	Срок выполнения мероприятий по устранению нарушений обязательных требований
1.			
2.			
...			

Предложенные мероприятия являются обязательными для контролируемых лиц, на которых в соответствии с законодательством возложена обязанность по соблюдению обязательных требований. При несогласии с предписанием или отдельными пунктами предписания контролируемому лицу предоставляется право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке.

(должность должностного лица,
выдавшего предписание)

(место подписи)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Настоящее предписание направлено (вручено) контролируемому лицу:

(указывается дата и способ направления (вручения) предписания, при необходимости указываются сведения об уполномоченном на получение предписания представителе контролируемого лица, ставится его подпись и дата получения предписания)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код <*>

**ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН
ТАРИФТЕР ТАЛАЗЫ-
БИЛЕ АЛБАНЫ**



**СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667011, г. Кызыл, ул. Калинина, д. 1 Б

Тел.: (394-22) 2-10-71; e-mail: strt17@yandex.ru

(контролируемое лицо, которому направляется
требование, почтовый адрес, адрес электронной почты)

ТРЕБОВАНИЕ
о предоставлении необходимых и (или)
имеющих значение документов

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления)

Требование выдано в рамках _____

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____
(указать реквизиты решения о проведении документарной проверки,
инспекционного визита)

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, выдавшего требование)

в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ОПРЕДЕЛИЛ:

истребовать у _____
(контролируемое лицо)

в срок _____ суток с момента получения настоящего требования и представить в Службу по тарифам Республики Тыва по адресу: г. Кызыл, ул. Калинина, 1 б, каб. 301 либо по адресу электронной почты: strt17@yandex.ru необходимые документы, сведения и (или) их копии, материалы фотосъемки, аудио-, видеозаписи, информационные базы, банки данных, носители информации:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

(указывается перечень истребуемых документов, сведений, форма представления
(электронная или на бумажном носителе, подлинник или заверенная
контролируемым лицом копия))

Контролируемому лицу разъясняется, что в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» документы, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия, должны быть представлены контролируемым лицом должностному лицу Службы по тарифам Республики Тыва в срок, указанный в требовании о представлении документов. В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в указанном требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить должностное лицо Службы по тарифам Республики Тыва о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы.

Согласно части 5 статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» документы (копии документов), ранее представленные контролируемым лицом в контрольный (надзорный) орган, независимо от оснований их представления могут не представляться повторно при условии уведомления контрольного (надзорного) органа о том, что истребуемые документы (копии документов) были представлены ранее, с указанием реквизитов документа, которым (приложением к которому) они были представлены.

В соответствии с частью 12 статьи 65 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную федеральным законом (статья 19.4, 19.4.1, 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях).

Требование получил:

_____/_____/_____
(должность / фамилия, инициалы / (дата, подпись)
контролируемого лица/представителя)

_____/_____/_____
(должность, / фамилия, инициалы / (подпись)
должностного лица, выдавшего требование)

Копия требования направлена:

(дата, способ отправки, номер заказного письма, адрес электронной почты)

Журнал
учета профилактического визита

(указывается наименование территориального отдела)

№ п/п	Дата профилактического визита	Фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма профилактического визита (беседа по месту осуществления деятельности/или использование видео-конференц-связи)	Лицо, в отношении которого проведен профилактический визит	Решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий (дата, номер)
1	2	3	4	5	6

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество, должность)