



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 14.02.2024

№ 209

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ министерства труда  
и социального развития Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631 «Об утверждении форм документов,  
используемых министерством труда и социального развития  
Краснодарского края при осуществлении регионального  
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» п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социального развития Краснодарского края от 11 мая 2022 г. № 631 «Об утверждении форм документов, используемых министерством труда и социального развития Краснодарского края при осуществлении регионального государственного контроля (надзора)» следующие изменения:

1) пункт 1 дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) мотивированное представление должностного лица о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (приложение 10).»;

2) в пункте 3 слова «Киселеву Н.А.» заменить словами «Леонову А.Г.»;

3) приложения 1 – 9 изложить в новой редакции согласно приложениям 1 – 9 соответственно к настоящему приказу;

4) дополнить приложением 10 согласно приложению 10 к настоящему приказу.

2. Отделу информационно-аналитической работы (Гаврилец И.В.) обеспечить:

1) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://admkrain.krasnodar.ru>);

2) направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на «Официальный интернет-портал правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru));

3) размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края.

3. Приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр

С.П. Гаркуша

Приложение 1  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209 )

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87,  
e-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАДАНИЕ**

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_ (наблюдение за соблюдением обязательных требований/выездное обследование)

2. Фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности лиц, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

3. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении:

\_\_\_\_\_ (наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится по адресу:

\_\_\_\_\_

(адрес контрольного (надзорного) органа/адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

5. Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит оценке в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

6. Сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(министр или первый заместитель  
(заместитель) министра)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 2  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 2

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**  
350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87,  
e-mail: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

**о проведении контрольного (надзорного) мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(дата задания и номер задания)

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(наблюдение за соблюдением обязательных требований/выездное обследование)

3. Фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности лиц, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

---

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено в отношении:

---

(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

5. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено по адресу:

---

(адрес контрольного (надзорного) органа/адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

6. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых проведена в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

---

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

7. Указание иных сведений:

---

(указывается период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

8. Сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_

9. По результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия установлено:

---

(указываются сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

10. К настоящей справке прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

(указываются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в справке)

## 11. Предлагается принять следующее решение:

---

(указывается решение:

1) решение о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 60 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

2) решение об объявлении предостережения;

3) решение о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений в порядке, предусмотренном пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

4) решение, закрепленное частью 3 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

---

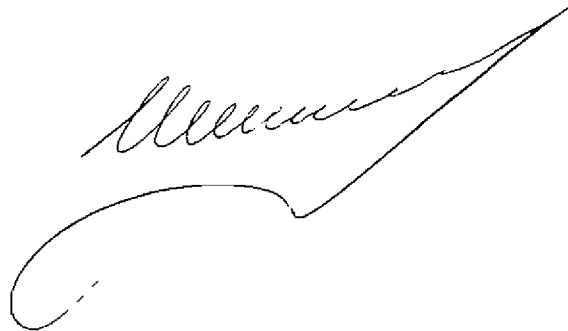
(министр или первый заместитель  
(заместитель) министра)

(подпись)

(ФИО)

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 3  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**  
350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87,  
e-mail: \_\_\_\_\_

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_  
об устранении выявленных нарушений**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Выдано:

\_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН. адрес)

по результатам проведения

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия, дата, номер  
акта такого мероприятия)

\_\_\_\_\_  
Фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности лиц, уполномо-  
ченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ)

(наименование (ФИО) контролируемого лица)

Предписывается устранить следующие нарушения:

№ п/п	Конкретное описание (существо) выявленного нарушения	Наименование нормативного правового акта с указанием его структурных единиц, требования которого нарушены	Срок устранения нарушения
1	2	3	4

Устранение выявленных нарушений является обязательным.

По истечении срока выполнения настоящего предписания информация о выполнении настоящего предписания с документами, подтверждающими выполнение настоящего предписания, направляется в министерство труда и социального развития Краснодарского края по адресу: 350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58.

За невыполнение в срок настоящего предписания предусмотрена ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Жалоба на предписание контрольного (надзорного) органа может быть подана в течение десяти рабочих дней с момента получения предписания (часть 6 статьи 40 Федерального закона № 248-ФЗ).

\_\_\_\_\_  
(должность лица, уполномоченного на проведение КНМ)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

С предписанием ознакомлен(а), копию предписания со всеми приложениями получил(а):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица)



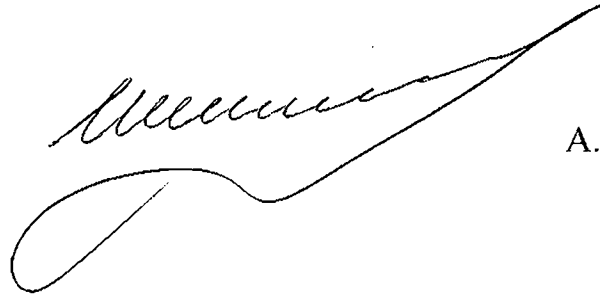
Предписание направлено по почте, электронной почте (иное):

---

(дата, номер заказного письма, уведомления, адрес электронной почты, иное)

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 4  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 4

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**  
350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87.  
e-mail: \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
об административном правонарушении**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата составления) (место составления)

Мною \_\_\_\_\_,  
(должность, ФИО)

в соответствии с поводом к возбуждению дела об административном правонарушении – непосредственное обнаружение должностными лицами, уполномоченными составлять протоколы об административных правонарушениях, достаточных данных, указывающих на наличие события административного правонарушения, на основании части \_\_, пункта(-ов) \_\_\_\_\_ статьи 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, составлен настоящий протокол о том, что

\_\_\_\_\_ (дата и время совершения правонарушения)

---

(должность, ФИО лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, наименование юридического лица, ИНН и (или) ОГРН)

не выполнены обязательные требования законодательства Российской Федерации и Краснодарского края.

Событие административного правонарушения и его квалификация:

---

(вид проведенного контрольного (надзорного) мероприятия, наименование, юридический адрес контролируемого лица, реквизиты составленного документа о результатах проведения КНМ)

Выявлены нарушения обязательных требований:

---

(ссылки на конкретные статьи, пункты нормативных правовых актов, которые нарушены)

Административная ответственность за данное административное правонарушение предусмотрена частью \_\_\_ статьи \_\_\_ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Сведения о должностном лице (индивидуальном предпринимателе), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Владение русским языком \_\_\_\_\_

Ранее к административной ответственности по части \_\_\_ статьи \_\_\_ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях не привлекался/привлекался: \_\_\_\_\_

(указать нужное)

Сведения о юридическом лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

---

(полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы)

Адрес (место нахождения) юридического лица: \_\_\_\_\_

Данные о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя):

---

(ОГРН, ИНН, дата регистрации)

Юридический и (или) почтовый адрес (адрес регистрации):

---

Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица, документ, удостоверяющий служебное положение:

---

Ранее к административной ответственности по части \_\_\_ статьи \_\_\_ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях не привлекалось/привлекалось:

---

(указать нужное)

Протокол об административном правонарушении составлен в присутствии/отсутствии должностного лица (представителя должностного лица/юридического лица), надлежаще извещенного о времени и месте составления протокола:

---

(указать нужное)

Положения статьи 25.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, о моем праве знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, обжаловать постановление по делу, а также иные процессуальные права, предусмотренные Кодексом, разъяснены:

---

(фамилия, инициалы, подпись должностного лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

Объяснения должностного лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

---

/ \_\_\_\_\_ /  
(подпись, дата)

Замечания, ходатайства по протоколу: \_\_\_\_\_  
(поступили/не поступили)

Иные сведения, необходимые для разрешения дела: \_\_\_\_\_

С настоящим протоколом об административном правонарушении ознакомлен:

---

(фамилия, инициалы, подпись должностного лица в отношении которого возбуждено дело инициалов, дата)

Подпись должностного лица, составившего протокол:

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица, составившего протокол об административном правонарушении,  
с указанием должности, ФИО, дата)

Протокол подписать отказался \_\_\_\_\_

(делается отметка должностным лицом, составившим протокол, в случае отказа от подписи индивидуального предпринимателя/законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

Копию протокола об административном правонарушении получил:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись, дата)

Копия настоящего протокола направлена по адресу:

\_\_\_\_\_  
Отметка о направлении (вручении) протокола органу (должностному лицу), уполномоченному рассматривать дело:

\_\_\_\_\_  
Отметка о должностном лице, направившем (вручившем) копию протокола:

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись должностного лица, ФИО, дата)

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 5  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 5

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**  
350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87.  
e-mail: \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Осмотр начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в «\_\_» ч. «\_\_» мин.

Осмотр окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в «\_\_» ч. «\_\_» мин.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия лица, уполномоченного на проведение КНМ)

при проведении \_\_\_\_\_  
(вид КНМ)

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты решения (задания) о проведении КНМ)

в отношении

\_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» проведен осмотр

---

(перечень осмотренных территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов, вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

находящихся по адресу: \_\_\_\_\_

в присутствии:

---

(указание о присутствии/отсутствии контролируемого лица или его представителя (с указанием его фамилии, имени, отчества), иных лиц)

Осмотром установлено:

---

К протоколу прилагаются:

---

(указываются материалы, полученные при проведении осмотра, при их наличии, в том числе, план-схемы)

Заявления и замечания, поступившие от участвующих лиц в ходе и по окончании осмотра:

---


(должность лица, уполномоченного на проведение КНМ

(подпись)

(ФИО)

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 6  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 6

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**  
350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87,  
e-mail: \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Опрос начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в «\_\_» ч. «\_\_» мин.

Опрос окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в «\_\_» ч. «\_\_» мин.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы лица, уполномоченного на проведение КНМ)  
при проведении \_\_\_\_\_

(вид КНМ)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты решения о проведении КНМ)

в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)



в соответствии со статьей 78 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» проведен опрос

\_\_\_\_\_ (ФИО, должность опрашиваемого лица)

Статус опрашиваемого лица:

\_\_\_\_\_ (контролируемое лицо, его представитель (с указанием должности и реквизитов документов, подтверждающих полномочия), иное лицо)

Результаты опроса:

Вопрос \_\_\_\_\_

Ответ \_\_\_\_\_

Вопрос \_\_\_\_\_

Ответ \_\_\_\_\_

Вопрос \_\_\_\_\_

Ответ \_\_\_\_\_

Достоверность изложенных сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_ (ФИО, должность, подпись опрашиваемого лица)

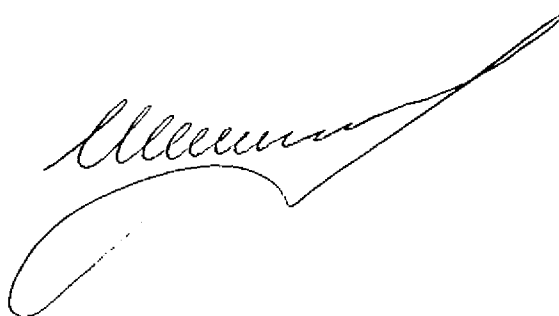
\_\_\_\_\_ (должность лица, уполномоченного на проведение КНМ)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 7  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 7

УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

\_\_\_\_\_  
(адресат)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о проведении профилактического визита**  
**(обязательного профилактического визита)**

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ) министерство труда и социального развития предлагает провести профилактический визит (обязательный профилактический визит) в отношении:

\_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

на основании

\_\_\_\_\_  
(указать одно из оснований проведения мероприятия: начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере; отнесение контролируемого лица к категориям высокого и значительного риска; по инициативе контролируемого лица; график проведения профилактических визитов)

в форме

\_\_\_\_\_  
(место осуществления деятельности контролируемого лица, при проведении в форме беседы, либо в формате видео-конференц-связи)

с целью информирования об обязательных требованиях, предъявляемых к осуществляемой деятельности либо к принадлежащим объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятиях, проводимых в отношении

\_\_\_\_\_ (наименование (ФИО) контролируемого лица)

исходя из отнесения к соответствующей категории риска.

Дата проведения профилактического визита: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) не может превышать 1 рабочий день.

Информируем, что в соответствии с частью 8 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ при проведении профилактического визита не могут выдаваться предписания об устранении нарушений обязательных требований. Разъяснения, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер.

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита), уведомив министерство труда и социального развития Краснодарского края не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты его проведения.

\_\_\_\_\_  
(министр или первый заместитель  
(заместитель) министра)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Отметка о направлении уведомления (почтовой связью, электронной почтой, нарочным): \_\_\_\_\_

Дата размещения сведений в ФГИС ЕРКНМ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
учетный № \_\_\_\_\_

QR-код, предусмотренный постановлением  
Правительства Российской Федерации  
от 16 апреля 2021 г. № 604 «Об утверждении  
Правил формирования и ведения единого ре-  
естра контрольных (надзорных) мероприа-  
тий и о внесении изменения в постановление  
Правительства Российской Федерации  
от 28 апреля 2015 г. № 415»

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 8  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 8

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209 )

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**  
350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Чапаева, д. 58, тел. +7 (861)259-29-87,  
e-mail: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**  
**о результатах профилактического визита**

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Уведомление контролируемого лица о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита): \_\_\_\_\_  
(учетный номер, дата)

Основание для проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): \_\_\_\_\_  
(основание, указанное в уведомлении о проведении профилактического визита)

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводил: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного должностного лица на проведение профилактического мероприятия)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит (обязательный профилактический визит): \_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): \_\_\_\_\_

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес),  
либо в формате видео-конференц-связи)

Сведения о результатах профилактического визита (обязательного профилактического визита): \_\_\_\_\_

(контролируемое лицо информируется об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, об их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, в том числе отражается информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(должность лица, уполномоченного  
на проведение КНМ)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Копию справки получил: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, подпись, дата)

Отметка о направлении копии справки по почте, электронной почте (иное): \_\_\_\_\_

Дата размещения сведений в ФГИС ЕРКНМ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
учетный № \_\_\_\_\_

QR-код, предусмотренный постановлением  
Правительства Российской Федерации  
от 16 апреля 2021 г. № 604 «Об утверждении  
Правил формирования и ведения единого ре-  
естра контрольных (надзорных) мероприя-  
тий и о внесении изменения в постановление  
Правительства Российской Федерации  
от 28 апреля 2015 г. № 415»

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 9  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 9

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 11 мая 2022 г. № 631  
(в редакции приказа  
министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209)

(форма)

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

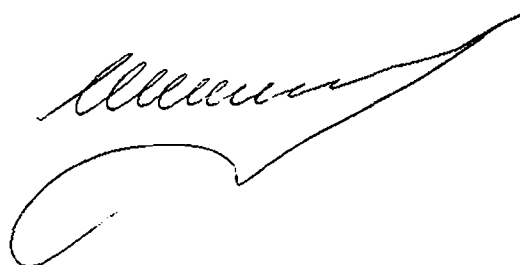
**ОТДЕЛ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ФИНАНСОВОГО АУДИТА**

**ЖУРНАЛ  
учета консультирования**

№ п/п	Дата проведения консультирования	Наименование контролируемого лица (уполномоченного представителя), получившего консультацию	Форма консультирования (письменно, по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия	Краткое указание вопросов, по которым проводилось консультирование	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультирование	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин

Приложение 10  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209

«Приложение 10

УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.02.2024 № 209 )

(форма)

\_\_\_\_\_  
(министру или первому заместителю (за-  
местителю) министра труда  
и социального развития  
Краснодарского края,  
фамилия, инициалы)

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
**должностного лица о причинении вреда (ущерба)**  
**охраняемым законом ценностям**

Довожу до Вашего сведения, что в ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом – наблюдение за соблюдением обязательных требований в отношении

\_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

По результатам проведенного контрольного (надзорного) мероприятия установлено следующее \_\_\_\_\_  
(указываются сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований)

На основании вышеуказанного, в связи с выявлением индикатора риска нарушения обязательных требований предусмотрена возможность проведения контрольных (надзорных) мероприятий, утвержденных \_\_\_\_\_  
(наименование нормативного правового акта)

Полагаю целесообразным провести внеплановую документарную (выездную) проверку/инспекционный визит соблюдения законодательства в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование (ФИО) контролируемого лица, ИНН и (или) ОГРН, адрес)

---

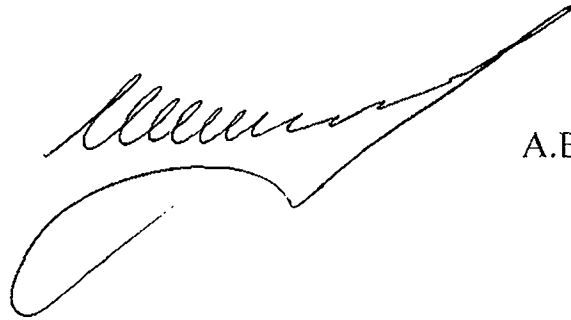
(должность лица, подготовившего мотивированное представление,  
подпись, фамилия, инициалы, дата)

Начальник (заместитель  
начальника) отдела контроля  
(надзора) и финансового аудита

подпись

И.О. Фамилия».

Начальник отдела  
контроля (надзора)  
и финансового аудита



А.В. Шелухин