

**КОМИТЕТ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ И СОЦИАЛЬНОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

«15» сентября 2021 г.

№ 122

г. Вологда

**Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении
регионального государственного надзора в области защиты населения и
территорий от чрезвычайных ситуаций и надзора за реализацией органами
местного самоуправления полномочий в области защиты населения и
территорий от чрезвычайных ситуаций**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденным постановлением Правительства области от 27 сентября 2021 года № 1131, Порядком государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, утвержденным постановлением Правительства области от 20 сентября 2021 года № 1105

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые :
 - типовую форму журнала учета дел об административных правонарушениях (приложение № 1);
 - типовую форму журнала карточек консультаций (приложение № 2);
 - типовую форму журнала карточек профилактических визитов (приложение № 3);
 - типовую форму журнала учета объектов надзора (приложение № 4);
 - типовую форму журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций (приложение № 5);
 - типовую форму журнала учета проверок (приложение № 6);
 - типовую форму учетной карточки консультации (приложение № 7);
 - типовую форму учетной карточки профилактического визита (приложение № 8);
 - типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 9);
 - типовую форму протокола досмотра (приложение № 10);

- 11); типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 11);
- типovou форму протокола опроса (приложение № 12);
- типovou форму протокола осмотра (приложение № 13);
- типovou форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 14);
- типovou форму приказа контрольного (надзорного) органа (приложение № 15);
- типovou форму акта проверки органом государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций (приложение № 16).

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

Председатель Комитета



А.Г. Зотов

Приложение № 1
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

Журнал
учета дел об административных правонарушениях

Начат: " _ " _____ 20__ г.

Окончен: " _ " _____ 20__ г.

На ___ листах <*>.

№ п/п	Дата регистрации и № документа (указывается вид документа: протокол или определение)	Основание привлечения к административной ответственности (указывается статья и часть статьи Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях)	Кто и когда составил	Должность, фамилия, имя, отчество лица, в отношении которого составлен протокол (наименование юридического лица)	Наименование объекта защиты, на котором допущено нарушение	Кем и когда рассмотрено административное дело, результат рассмотрения	Номер постановления и дата его вынесения	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

<*> Листы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 2
к приказу Комитета
от «15» 11 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

Журнал карточек консультаций

Начат: «__» _____ 20__ г.
Окончен: «__» _____ 20__ г.
На _____ листах <*>

N п/п	Номер и дата карточки консультации	Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, получившего консультацию	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультацию	Повторность консультации	Примечание
1	2	3	4	5	6

<*> Листы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 3
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

**Журнал
карточек профилактического визита**

Начат: «__» _____ 20__ г.
Окончен: «__» _____ 20__ г.
На _____ листах <*>

N п/п	Номер и дата карточки профилактического визита	Наименование контролируемого лица, в отношении которого проводился профилактический визит, ОГРН, ИНН	Присвоенная контролируемому лицу категория риска	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма проведения профилактического визита	Место проведения профилактического визита	Обязательность профилактического визита	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

<*> Листы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 4
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

Журнал учета объектов надзора

Начат: «__» _____ 20__ г.
Окончен: «__» _____ 20__ г.
На _____ листах <*>

N п/п	Наименование объекта надзора	Адреса			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	Информация о присвоении объекту надзора определенной категории риска	Реквизиты документа о присвоении объекту надзора категории риска	За кем закреплен объект надзора	Номер КНД	Отметка о прекращении существования (эксплуатации) объекта надзора
		Места нахождени я объекта надзора	Места фактического осуществлени я деятельности объекта надзора	Мест нахождения используемых объектом надзора территории, зданий, строений, сооружений и помещений							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

<*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 5
к приказу Комитета
от «16» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

Журнал

учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Начат: " _ " _____ 20__ г.
Окончен: " _ " _____ 20__ г.
На _____ листах <*>

N п/п	Номер и дата выданного предостережения	Наименование объекта надзора, которому выдано предостережение	Адрес места нахождения объекта надзора	Реквизиты поданного объектом надзора возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Примечание
1	2	3	4	6	7	8

<*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 6
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

Журнал учета проверок

Начат: «__» _____ 20__ г.
Окончен: «__» _____ 20__ г.
На _____ листах <*>

№ п/п	Адрес места нахождения объекта(-ов) защиты и (или) территории (земельного участка), органа власти	Адрес места нахождения объекта(-ов) защиты и (или) территории (земельного участка), органа власти	Номер и дата распоряжения о проведении проверки	Вид проведения проверки (плановая, внеплановая), дата начала и окончания, продолжительность (в часах и минутах) нахождения проверяющего (проверяющих) на объекте защиты, в органе власти	Номер и дата составления акта проверки соблюдения требования в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера	Номер, дата составления предписания (-й), составленного(-ых) по результатам проверки	Дата вручения акта проверки, предписания (-й)	Срок проведения внеплановой проверки, дата начала и окончания, продолжительность (в часах и минутах) нахождения проверяющего (проверяющих) на объекте защиты, в органе власти	Номер контрольно-наблюдательного дела, где хранятся документы	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего проверку
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

<*> Листы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 7
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

УЧЁТНАЯ КАРТОЧКА КОНСУЛЬТАЦИИ № _____

Дата проведения консультации _____

Консультацию проводил

(должность, фамилия, имя, отчество лица, проводившего консультацию)

Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица (далее - гражданин) _____

Документ, удостоверяющий личность гражданина _____

Повторность: Да/Нет Количество обращений гражданина _____

Краткое содержание консультации

Результаты консультации _____

Направление в организацию _____

_____ (подпись лица, проводившего консультацию)

Приложение № 8
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 111

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

Учетная карточка профилактического визита

№ _____

Дата проведения профилактического визита _____

Профилактический визит проводил

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
проводившего профилактический визит)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование
контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

Форма проведения профилактического визита

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица
(указывается адрес) либо в формате видеоконференцсвязи)

Обязательность профилактического визита: Да/Нет

Краткое содержание профилактического визита

(подпись должностного лица, проводившего
профилактический визит)

Приложение № 9
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений обязательных требований
"___" _____ 20__ г. № ___

Должностным лицом (должностными лицами): _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

уполномоченного на проведение контрольного
(надзорного) мероприятия)

С участием специалиста, эксперта:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

На основании

(дата и номер решения о проведении контрольного
(надзорного) мероприятия)

По адресу/адресам: _____

(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Проведено _____ контрольное (надзорное) мероприятие
(плановое/внеплановое)

(наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)

В отношении:

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование
контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

В ходе проведения

(наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)
выявлены следующие нарушения обязательных требований:

№ п/п	Вид выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретного места выявленного нарушения	Структурные единицы нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования, которые нарушены	Срок устранения выявленного нарушения	Отметка о выполнении (указывается только выполнение)

1	2	3	4	5

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Предписание для исполнения получил
представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«___» _____ 20__ г.

Пометка должностного лица органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор, об отказе
контролируемого лица в ознакомлении
и получения предписания

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 10
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

" ____ " _____ 20 ____ г.

Досмотр начат:

(дата)

(время)

Досмотр окончен:

(дата)

(время)

Должностным лицом (должностными лицами):

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

которое провело досмотр)

на основании статьи 77 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии:

гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведен досмотр

(наименование помещений (отсеков), предметов)

расположенного(ых) по адресу:

В ходе досмотра проводились:

(фотосъемка, видео-, аудиозапись, вскрытие помещений (отсеков), упаковки предметов, удаление примененных к ним пломб, печатей или иных средств идентификации, разборка, демонтаж, нарушение целостности обследуемых объектов и их частей иными способами и т.п.)

В результате досмотра установлено:

К протоколу досмотра прилагаются:

(чертеж, схема места досмотра, фото, таблицы и т.п.)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки),
к производственным и иным объектам, предметам и др.)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при досмотре:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении досмотра:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 11
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

" " 20 г.

Инструментальное обследование начато:

_____ (дата)

_____ (время)

Инструментальное обследование окончено:

_____ (дата)

_____ (время)

Место составления протокола: _____

Должностным лицом (должностными лицами), специалистом (специалистами):

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица,
специалиста, которое провело инструментальное обследование)

на основании статьи 82 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного
(надзорного) мероприятия)

в присутствии:

гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта:

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

проведено инструментальное обследование

_____ (наименование предмета обследования - территорий, помещений
(отсеков), производственных и иных объектов, предметов)

расположенного(ых) по адресу:

В ходе инструментального обследования использовалось:

(используемое специальное оборудование и (или)
технические приборы)

Применяемые методики инструментального обследования:

(наименование методик)

В ходе инструментального обследования проводилась:

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

В результате инструментального обследования установлено:

К протоколу инструментального обследования прилагаются:

(чертеж, фото, таблицы и т.п.)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки),
к производственным и иным объектам, предметам и др.)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при инструментальном обследовании:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении инструментального обследования:

Должностное(ые) лицо(а) органа,

осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 12
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

" " 20 г.

Опрос начат:

(дата)

(время)

Опрос окончен:

(дата)

(время)

Должностным лицом (должностными лицами):

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

которое провело опрос)

на основании статьи 78 Федерального закона "О государственном контроле
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и

(дата и номер решения о проведении контрольного
(надзорного) мероприятия)

в присутствии:

гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного
должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

проведен опрос должностного лица контролируемого лица:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

В результате опроса установлено:

проведен опрос иного лица:

(место работы, должность, фамилия, инициалы, наименование
и номер документа, удостоверяющего личность)

В результате опроса установлено:

Особые отметки:

(факты отказа в участии в опросе и др.)

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении
опроса:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Опрашиваемое лицо:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 13
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

" ___ " _____ 20 ___ г.

Осмотр начал:

Осмотр окончен:

Должностным лицом (должностными лицами):

на основании статьи 76 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и

в присутствии:

гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

с участием специалиста, эксперта:

проведен осмотр

расположенного(ых) по адресу:

В ходе осмотра проводилась:

В результате осмотра установлено:

К протоколу осмотра прилагаются:

(чертеж, схема места осмотра, фото, таблицы и т.п.)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки),
к производственным и иным объектам, предметам и др.)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при
осмотре:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении
осмотра:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 14
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 144

Комитет гражданской защиты и социальной безопасности Вологодской области
(наименование надзорного органа)

" " 20 г.
(дата составления акта)

(место составления акта)

(время составления акта)

АКТ
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия
№ _____

Должностным лицом (должностными лицами):

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

уполномоченного на проведение контрольного
(надзорного) мероприятия)

С участием специалиста, эксперта:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер
документа, удостоверяющего личность)

На основании

(дата и номер решения о проведении контрольного
(надзорного) мероприятия)

По адресу/адресам:

(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Должно быть проведено _____ контрольное (надзорное) мероприятие
(плановое/внеплановое)

(наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)

В отношении:

(наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН)

Дата и время проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

"__" ____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

Общая продолжительность контрольного (надзорного) мероприятия:

(рабочих дней/часов)

С копией решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия ознакомлен(ы):

(фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

(заполняется в случае необходимости согласования контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры)

При проведении контрольного (надзорного) мероприятия присутствовали:

(фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица)

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено:

(указание причин невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Прилагаемые к акту документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

Должностное(ые) лицо(а) органа, осуществляющего региональный государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Свидетели (при наличии):

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 15
к приказу Комитета
от «15» 10 2021 г. № 122

ПРИКАЗ

_____ (указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

О проведении _____ проверки органа местного самоуправления

(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

от "___" _____ г.

№ _____

1. Провести проверку в отношении

_____ (наименование органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица)

2. Место нахождения:

_____ (органа местного самоуправления, места фактического осуществления деятельности, подведомственных учреждений)

3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(и) на проведение проверки: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках _____

_____ (наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), реестровый(ые) номер(а) функции(й))

6. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: _____

При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:

а) в случае проведения плановой проверки:

- ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок;

б) в случае проведения внеплановой проверки:

- реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;

- реквизиты мотивированного представления должностного лица органа государственного контроля (надзора) по результатам анализа результатов мероприятий по контролю без взаимодействия с поднадзорным объектом, рассмотрения или предварительной проверки поступивших в органы государственного контроля (надзора) на основании обращений граждан, юридических лиц и информации от государственных органов о фактах нарушений законодательства Российской Федерации, влекущих возникновение чрезвычайных ситуаций, угрозу жизни и здоровью граждан, а также массовые нарушения прав граждан.

- реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

- реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;

7. Задачами настоящей проверки являются: _____

8. Предметом настоящей проверки является:

выполнение требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и Вологодской области;

соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления деятельности, обязательным требованиям;

контроль исполнения предписаний органов государственного контроля (надзора),

проведение мероприятий:

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

по обеспечению безопасности государства;

по ликвидации последствий причинения такого вреда.

9. Срок проведения проверки: _____

К проведению проверки приступить с "___" _____ 20__ года.

Проверку окончить не позднее "___" _____ 20__ года.

10. Правовые основания проведения проверки: _____

(ссылка на положения нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка)

11. Обязательные требования и (или) требования, установленные правовыми актами, подлежащие проверке _____

12. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения):

1) _____

13. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) в соответствии с порядком по осуществлению государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций: _____

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

14. Перечень документов, представление которых органом местного самоуправления необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего приказ о проведении проверки)

Приложение № 16
к приказу Комитета
от «15» 16 2021 г. № 122

_____ (наименование органа государственного контроля (надзора))

_____ (место составления акта)

“ ___ ” _____ 20 ____
(дата составления
акта)

_____ (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

№ _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения проверки)

На основании: _____

_____ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена _____ проверка в отношении:
_____ (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

_____ (наименование органа местного самоуправления, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица)

Дата и время проведения проверки:

Начало “ ___ ” _____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

Окончание “ ___ ” _____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

Общая продолжительность проверки: _____
(рабочих дней)

Акт составлен: _____

_____ (наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

_____ (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя органа местного самоуправления, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись руководителя органа местного самоуправления, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись руководителя органа местного самоуправления, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя органа местного самоуправления)

“ ____ ” _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)