



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

16.09.2025 № 67-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального
обслуживания**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», учитывая протест прокуратуры Камчатского края от № 07–21-2025 от 13.08.2025

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие типовые формы документов, используемые при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания:

1) форму Задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму Уведомления о проведении профилактического визита согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму Уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) форму Акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) форму Предписания об устранении выявленных нарушений согласно приложению 5 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 17.05.2024 № 46-Н «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания».

3. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр



А.С. Фёдорова

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 16.09.2025 № 67-Н

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, в рамках которого составлен соответствующий документ	
---	--



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ул. Ленинградская 118, г. Петропавловск-Камчатский, 683003
тел., факс 8 (4152) 42-83-55

УТВЕРЖДЕНО

(фамилия, имя, отчество (при наличии),
должность
уполномоченного должностного лица)

от «__» _____ 20__ г.

Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом № _____

(место)

«__» _____ г.
(дата)

1. Правовые основания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: часть 3 статьи 56, часть 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020

№ 248-ФЗ «О государственном контроле(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

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

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное (надзорное) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля (надзора)

4. Должностные лица Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом с контролируемым лицом:

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности уполномоченных должностных лиц)

5. К проведению контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации)/специалистов привлекаются следующие лица (для выездного обследования):

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к контрольному (надзорному) мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)

6. Объект (объекты) контроля (надзора), в отношении которого (которых) проводится контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля

(надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

7. Даты начала и окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с _____ по _____.
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

8. Акт с результатами проведенного контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом составить не позднее «___» _____ 20__ г.

С заданием ознакомлены:

_____ (должность)	_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)
_____ (должность)	_____ (дата)	_____ (подпись)	_____ (ФИО)

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 16.09.2025 № 67-Н

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, в рамках которого составлен соответствующий документ	
---	--



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ул. Ленинградская 118, г. Петропавловск-Камчатский, 683003
тел., факс 8 (4152) 42-83-55

Уведомление
контролируемого лица о проведении
обязательного профилактического визита / профилактического визита
по инициативе контролируемого лица
(нужное выделить)

от «__» _____ г. № _____

(организационно-правовая форма и
наименование юридического лица/ ФИО
индивидуального предпринимателя)

(почтовый адрес/ адрес электронной
почты)

Руководствуясь требованиями статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), на основании:

(основание проведения профилактического визита)

в отношении контролируемого лица:

(организационно-правовая форма и наименование юридического лица/Ф.И.О.
(последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, юридический
адрес/адрес места нахождения)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
(даты проведения профилактического визита)

будет проведен профилактический визит в форме профилактической беседы

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица/с использованием
видео-конференц-связи)

по адресу:

(адрес осуществления деятельности контролируемого лица, по которому
проводится профилактический визит (заполняется в случае проведения
профилактического визита по месту осуществления деятельности
контролируемого лица)

ссылка для подключения:

(заполняется в случае проведения профилактического визита с использованием
видео-конференц-связи)

Профилактический визит проводится в рамках осуществления
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального
обслуживания на территории Камчатского края.

На проведения профилактического визита уполномочен(ы):

(Ф.И.О. (последнее при наличии), наименование должности инспектора
(инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного
(уполномоченных) на проведение профилактического визита)

На основании части 6 статьи 52² Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита (только при проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица), уведомив об этом Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края не позднее чем за 5 (пять) рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения профилактического визита направляется в Министерство в письменном виде по адресу:

Просим руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя лично присутствовать при проведении профилактического визита либо обеспечить присутствие уполномоченного представителя с наличием доверенности.

(должность)

(дата)

(подпись)

(ФИО (последнее при
наличии))

(Ф.И.О. (последнее при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего проект уведомления,
контактный телефон)

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 16.09.2025 № 67-Н

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ	
---	--



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ул. Ленинградская 118, г. Петропавловск-Камчатский, 683003
тел., факс 8 (4152) 42-83-55

Уведомление
контролируемого лица о проведении контрольного (надзорного) мероприятия
от «__» _____ г. № ____

(организационно-правовая форма и
наименование юридического лица/ ФИО
(последнее при наличии)
индивидуального предпринимателя)

(почтовый адрес/ адрес электронной
почты)

Уведомляем, что в соответствии требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании:

(основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении контролируемого лица:

(организационно-правовая форма и наименование юридического лица/Ф.И.О.
(последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, юридический
адрес/адрес места нахождения)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
будет проводиться:

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

Предметом контрольного (надзорного) мероприятия является:

(указывается предмет контрольного (надзорного) мероприятия)

На проведение контрольного (надзорного) мероприятия уполномочен(ы):

(Ф.И.О. (последнее при наличии), наименование должности инспектора
(инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного
(уполномоченных) на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» при проведении контрольного (надзорного) мероприятия обеспечивается присутствие контролируемого лица либо его представителя (полномочия представителя контролируемого лица должны быть подтверждены соответствующей доверенностью, распорядительным документом организации или иным документом, оформленным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

(должность, фамилия, инициалы
руководителя, заместителя
руководителя органа контроля,

иного должностного лица,
принявшего решение о проведении
контрольного (надзорного)
мероприятия)

(подпись)

(дата)

Уведомление вручено:

(указываются фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя/фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) представителя юридического лица)

(дата)

(подпись
индивидуального
предпринимателя/
подпись представителя
юридического лица:
дата получения
уведомления)

(сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия
представителя юридического лица)

Уведомление:
«__» _____ 20__ г.

(номер уведомления)

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 16.09.2025 № 67-Н

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ул. Ленинградская 118, г. Петропавловск-Камчатский, 683003
тел., факс 8 (4152) 42-83-55

(место составления акта)

«__» _____ г., _____ час. _____ мин. № __

**Акт №__
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

1. В соответствии с решением:

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. В рамках:

(наименование вида контроля (надзора))

3. Назначено проведение _____ контрольно (надзорного мероприятия).
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия: плановая/внеплановая,

4. По адресу:

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля (надзора), в отношении которых невозможно провести контрольное (надзорное) мероприятие)

5. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля (надзора), в отношении которого невозможно провести контрольное (надзорное) мероприятие)

6. Настоящий Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия составлен:

(должность, наименование структурного подразделения, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего акт)

на основании следующего:

(описываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим:

(указывается документы/сведения подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

7. К настоящему акту прилагаются:

(должность, фамилия, инициалы
инспектора (руководителя группы
инспекторов), ответственного за
проведение контрольного (надзорного)
мероприятия)

(подпись)

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 16.09.2025 № 67-Н

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о предписании об устранении выявленных нарушений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий	
--	--



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ул. Ленинградская 118, г. Петропавловск-Камчатский, 683003
тел., факс 8 (4152) 42-83-55

(место составления предписания)

**Предписание
об устранении выявленных нарушений**

от «__» _____ г.

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии с решением:

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. При осуществлении _____.
(наименование вида контроля (надзора))

3. Контрольное (надзорное) мероприятие проведено:

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного (надзорного) мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, такое должностное лицо(должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного (надзорного) мероприятия)

4. К проведению контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены: эксперты (экспертные организации):

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации);

специалисты:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);

5. Контрольное (надзорное) мероприятие проведено в отношении:

(указывается объект контроля (надзора), в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля (надзора), в отношении которых было проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

6. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля (надзора), в отношении которого проведено контрольное мероприятие (надзорное))

7. В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия выявлены следующие нарушения:

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования),

о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа контроля (надзора), являющихся предметом контрольного (надзорного) мероприятия)

Министерство социального благополучия и семейной политики
Камчатского края (далее – Министерство)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в срок до _____.

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать Министерство в письменной форме по адресу:

(указываются адрес нахождения контролирующего лица)

с приложением копий подтверждающих документов до
«__» _____ 20__ г.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

(должность, фамилия, инициалы
руководителя, заместителя руководителя
органа контроля (надзора))

(подпись)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с предписанием (дата и время ознакомления)*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий