



УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ СЛУЖБЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

05.12.2024

№ 8-НПА

г. Новосибирск

**О внесении изменений в приказ от 11.10.2021 № 125-од
«Об утверждении форм документов, используемых управлением
государственной архивной службы Новосибирской области при
осуществлении регионального государственного контроля (надзора)
за соблюдением законодательства об архивном деле»**

В рамках реализации Плана мероприятий по реинжинирингу межведомственных и внутриведомственных процессов в управлении государственной архивной службы Новосибирской области и подведомственном государственном казенном учреждении Новосибирской области «Государственный архив Новосибирской области», утвержденного приказом управления государственной архивной службы Новосибирской области от 23.09.2024 № 78-од «Об утверждении Плана мероприятий по реинжинирингу межведомственных и внутриведомственных процессов в управлении государственной архивной службы Новосибирской области и подведомственном государственном казенном учреждении Новосибирской области «Государственный архив Новосибирской области»», **п р и к а з ы в а ю:**

Внести в приказ управления государственной архивной службы Новосибирской области от 11.10.2021 № 125-од «Об утверждении форм документов, используемых управлением государственной архивной службы Новосибирской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением законодательства об архивном деле» (далее – приказ) следующие изменения:

1. Приложение № 5 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Приложение № 6 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Приложение № 7 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4. Приложение № 8 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

5. Приложение № 9 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

6. Приложение № 10 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

7. Приложение № 11 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

8. Дополнить приложением № 12 в редакции согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

Начальник управления

К.В. Захаров

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)



**УПРАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ
СЛУЖБЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Свердлова, д. 16, г. Новосибирск, 630007
тел./факс: 222-60-30,
тел. бухгалтерии: 238-61-12
E-mail: ugas@nso.ru
<http://archives.nso.ru>

Наименование должности
руководителя контролируемого
лица

Фамилия и инициалы

На № _____ от _____

**ТРЕБОВАНИЕ
о представлении необходимых
документов и (или) их копий**

Уважаемый(ая) _____!

В соответствии с Федеральным законом № 248-ФЗ¹, Положением об управлении², Положением о региональном государственном контроле³ и на основании решения управления⁴ о проведении документарной проверки от «_____» _____ 20__ г. № _____ для проведения оценки соблюдения

(наименование контролируемого лица)

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (статья 72).

² Постановление Правительства Новосибирской области от 11.10.2016 № 327-п «Об утверждении Положения об управлении государственной архивной службы Новосибирской области».

³ Постановление Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 365-п «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за соблюдением законодательства об архивном деле».

⁴ Управление государственной архивной службы Новосибирской области (далее – управление).

обязательных требований, установленных в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами Новосибирской области и иными нормативными правовыми актами Новосибирской области к организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов на территории Новосибирской области, необходимо представить следующие документы и (или) их копии:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(наименование видов документов, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

Указанные в требовании документы и (или) их копии необходимо направить в управление по адресу: 630007, г. Новосибирск, ул. Свердлова, 16, e-mail: ugas@nso.ru в течение десяти рабочих дней со дня получения требования⁵.

Начальник управления

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Фамилия, имя, отчество исполнителя
№ телефона

⁵ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (часть 4 статьи 72)».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)



**УПРАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ
СЛУЖБЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Свердлова, д. 16, г. Новосибирск, 630007
тел./факс: 222-60-30,
тел. бухгалтерии: 238-61-12
E-mail: ugas@nso.ru
<http://archives.nso.ru>

Наименование должности
руководителя контролируемого
лица

Фамилия и инициалы

На № _____ от _____

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного
профилактического визита**

Уважаемый(ая) _____!

В соответствии с Федеральным законом № 248-ФЗ¹, Положением об управлении², Положением о региональном государственном контроле³, уведомляем о проведении обязательного профилактического визита в _____.

(наименование контролируемого лица)

Необходимость проведения обязательного профилактического визита обусловлена началом осуществления деятельности в сфере архивного дела контролируемым лицом.

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (статья 52).

² Постановление Правительства Новосибирской области от 11.10.2016 № 327-п «Об утверждении Положения об управлении государственной архивной службы Новосибирской области».

³ Постановление Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 365-п «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за соблюдением законодательства об архивном деле».

Срок проведения обязательного профилактического визита:

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

Форма проведения обязательного профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица/
путем использования видео-конференц-связи)

Контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом управление государственной архивной службы Новосибирской области⁴ не позднее «___» _____ 20___ г.

Дополнительно разъясняем, что в ходе обязательного профилактического визита осуществляется информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему (используемым им) объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий⁵, проводимых исходя из присвоенной категории риска.

Также в ходе обязательного профилактического визита может быть осуществлено консультирование по следующим вопросам:

1) порядок осуществления контроля в сфере архивного дела, в том числе подачи возражений на предостережение, обжалования решений управления, действий (бездействия) его должностных лиц;

2) предмет контроля (надзора) за соблюдением законодательства об архивном деле⁶;

3) перечень нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление контроля в сфере архивного дела;

4) перечень актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ в рамках контроля в сфере архивного дела;

5) список вопросов, включенных в проверочные листы, используемые управлением при проведении плановых КНМ;

6) типовые нарушения обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ;

7) порядок отнесения объектов контроля к категориям риска и изменение категории риска, периодичность плановых КНМ для каждой категории риска;

8) перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения;

9) план проведения плановых КНМ;

10) информация о проведенных КНМ;

11) выполнение предписания об устранении нарушений обязательных требований, выданного по итогам КНМ.

В ходе обязательного профилактического визита может осуществляться сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска.

При проведении обязательного профилактического визита предписание об устранении нарушений обязательных требований не выдается. Полученные

⁴ Далее – управление.

⁵ Далее – КНМ.

⁶ Далее – контроль в сфере архивного дела.

контролируемым лицом в ходе обязательного профилактического визита разъяснения носят рекомендательный характер.

Начальник управления

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Фамилия, имя, отчество исполнителя
№ телефона

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)

**УПРАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ
СЛУЖБЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**
(управление ГАС НСО)

Начальнику управления
государственной архивной службы
Новосибирской области

**ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИИ И КОНТРОЛЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ
И МУНИЦИПАЛЬНЫХ АРХИВОВ**

(фамилия и инициалы)

**ОТЧЕТ
о проведенном профилактическом визите**

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Наименование контролируемого лица, в отношении которого проведен профилактический визит, его:	
1) юридический адрес	
2) фактический адрес	
2. Руководитель контролируемого лица (наименование должности, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), контактный телефон)	
3. Профилактический визит проведен в соответствии с Федеральным законом № 248-ФЗ ¹ :	
1) часть 4 статьи 52 (обязательный профилактический визит);	
2) часть 11 статьи 52 (профилактический визит по инициативе контролируемого лица)	
4. Профилактический визит проведен на основании уведомления о проведении профилактического визита (дата и номер)	

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

5. Фамилия(и), имя(ена), отчество(а) должностного(ых) лица(ц) управления ² , проводившего(их) профилактический визит	
6. Дата(ы) и время проведения профилактического визита (с указанием общего количества дней и суммарного количества часов)	
7. Способ проведения профилактического визита: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица;	
2) путем использования видео-конференц-связи	
8. В ходе профилактического визита контролируемое лицо проинформировано по следующим вопросам: 1) об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему (используемым им) объектам контроля;	
2) о соответствии деятельности контролируемого лица либо принадлежащего ему (используемых им) объектов контроля критериям риска;	
3) об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска с перечислением предложенных способов;	
4) о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий ³ , проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	
9. В ходе профилактического визита даны консультации контролируемому лицу по следующим вопросам: 1) порядок осуществления контроля (надзора) за соблюдением законодательства об архивном деле ⁴ , в том числе подачи возражений на предостережение, обжалования решений управления, действий (бездействий) его должностных лиц;	
2) предмет контроля в сфере архивного дела;	
3) перечень нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление контроля в сфере архивного дела;	
4) перечень актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ в рамках контроля в сфере архивного дела;	
5) список вопросов, включенных в проверочные листы, используемые управлением при проведении плановых КНМ;	
6) типовые нарушения обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ;	

² Управление государственной архивной службы Новосибирской области (далее – управление).

³ Далее – КНМ.

⁴ Далее – контроль в сфере архивного дела.

7) порядок отнесения объектов контроля к категориям риска и изменение категории риска, периодичность плановых КНМ для каждой категории риска;	
8) перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения;	
9) план проведения плановых КНМ;	
10) информация о проведенных КНМ;	
11) выполнение предписания об устранении нарушений обязательных требований, выданного по итогам КНМ	
10. В ходе профилактического визита осуществлен сбор сведений, необходимых для отнесения деятельности контролируемого лица и (или) принадлежащих ему (используемых им) иных объектов контроля к категории риска (перечислить собранные сведения)	
11. В ходе профилактического визита <u>не установлено</u> фактов, что деятельность контролируемого лица и (или) принадлежащие ему (используемые им) иные объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен	
12. В ходе профилактического визита <u>установлены</u> факты, что деятельность контролируемого лица и (или) принадлежащие ему (используемые им) иные объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен (указываются конкретные нарушения обязательных требований со ссылками на соответствующие статьи (пункты, части) нормативных правовых актов, требования которых нарушены)	
13. Информация о том, что деятельность контролируемого (юридического) лица либо принадлежащие ему (используемые им) объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен направлена начальнику управления (дата)	

Отчет составлен:

_____	_____	_____
(наименование должности должностного лица управления, проводившего(их) профилактический визит)	(подпись)	(инициалы и фамилия)
_____	_____	_____
(наименование должности должностного лица управления, проводившего(их) профилактический визит)	(подпись)	(инициалы и фамилия)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)



**УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ СЛУЖБЫ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место принятия решения)

Решение о проведении профилактического визита

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

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) (далее – положение о виде контроля) на принятие решений о проведении профилактических мероприятий)

2. Решение принято на основании

(указываются часть статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ¹, основание из статьи 11(5)² постановления Правительства № 336, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа, утверждающий(ее) программу профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

² Постановление Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

В СВЯЗИ С

(указывается причина: 1) контролируемое лицо, приступило к осуществлению деятельности в определенной сфере; 2) контролируемое лицо обратилось с заявлением о проведении профилактического визита; 3) объект контроля отнесен к категории чрезвычайно высокого/высокого/значительного риска)

3. Профилактический визит проводится в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

4. Для проведения профилактического визита уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (последние – при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

5. Профилактический визит проводится с целью

6. Профилактический визит проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит, либо адрес контрольного (надзорного) органа, его территориального органа, которым проводится профилактический визит)

7. Контролируемое лицо:

(указывается наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственной за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которой проводится профилактический визит)

8. Форма проведения профилактического визита:

(указывается форма проведения: 1) профилактическая беседа по (местоположению) месту осуществления контролируемым лицом деятельности или (местоположению) нахождению иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит; 2) путем использования видео-конференц-связи)

9. Профилактический визит проводится в следующие сроки:

с « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

по « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

10. Уведомление о проведении профилактического визита направлено

(указываются реквизиты уведомления о проведении профилактического визита, способ и дата его направления контролируемому лицу)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)).

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении профилактического визита

Отметка о направлении решения о проведении профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением о проведении профилактического визита контролируемое лицо может обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона № 248-ФЗ³ с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



³ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)



УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ СЛУЖБЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место принятия решения)

Решение об отказе в проведении профилактического визита

от « _____ » _____ Г., _____ час. _____ мин. № _____

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) (далее – положение о виде контроля) на принятие решений об отказе в проведении профилактических мероприятий)

2. Решение принято на основании части 12 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ¹

в связи с

(указывается причина: 1) от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; 2) в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным (надзорным) органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; 3) в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита; 4) заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного (надзорного) органа либо членов их семей)

3. Контролируемое лицо

(указывается наименование организации (в даттельном падеже), индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственной за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которой не проводится профилактический визит)

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

ОТКАЗАНО
в проведении профилактического визита в рамках

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

4. Заявление о проведении профилактического визита от «___» _____ 20__ г.
поступило в управление государственной архивной службы Новосибирской области

(указываются дата и регистрационный номер, присвоенный при поступлении документа)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора),
принявшего решение об отказе в проведении
профилактического визита)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)).

Отметка о направлении решения об отказе в проведении профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале
--

В случае несогласия с настоящим решением об отказе в проведении профилактического визита контролируемое лицо может обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона № 248-ФЗ²) с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



² Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 10
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)

Начальнику управления
государственной архивной службы
Новосибирской области

(фамилия и инициалы)

от _____

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее
– при наличии) руководителя, должность и
полное наименование контролируемого лица)

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении профилактического визита

В соответствии с частью 3 статьи 45, частью 10 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ¹ прошу организовать проведение профилактического визита в отношении:

(указываются полное наименование контролируемого лица,
индивидуальный номер налогоплательщика)

(указываются юридический адрес / адрес осуществления деятельности контролируемым лицом)

Профилактический визит провести в форме/посредством:

(указывается форма проведения: 1) профилактическая беседа по (местоположению) месту осуществления контролируемым лицом деятельности или (местоположению) нахождению иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит; 2) путем использования видео-конференц-связи)

Предлагаемая дата проведения профилактического визита:

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

(указывается дата не менее чем за двадцать рабочих дней до предполагаемого начала проведения профилактического визита, продолжительностью не более трех рабочих дней)

Предлагаемые темы вопросов профилактического визита:

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(указываются вопросы для обсуждения при проведении профилактического визита)

В ходе профилактического визита просим осуществить консультирование по следующим вопросам:

1) порядок осуществления контроля в сфере архивного дела, в том числе подачи возражений на предостережение, обжалования решений управления², действий (бездействия) его должностных лиц;

2) предмет контроля (надзора) за соблюдением законодательства об архивном деле³;

3) перечень нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление контроля в сфере архивного дела;

4) перечень актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении контрольных (надзорных) мероприятий⁴ в рамках контроля в сфере архивного дела;

5) список вопросов, включенных в проверочные листы, используемые управлением при проведении плановых КНМ;

6) типовые нарушения обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ;

7) порядок отнесения объектов контроля к категориям риска и изменение категории риска, периодичность плановых КНМ для каждой категории риска;

8) перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения;

9) план проведения плановых КНМ;

10) информация о проведенных КНМ;

11) выполнение предписания об устранении нарушений обязательных требований, выданного по итогам КНМ.

(проставляется отметка напротив вопроса, требующего консультирования)

(указываются должность, фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) руководителя
контролируемого лица)

(подпись)

² Управление государственной архивной службы Новосибирской области (далее – управление).

³ Далее – контроль в сфере архивного дела.

⁴ Далее – КНМ.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего
заявление, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 11
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)



**УПРАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ
СЛУЖБЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Свердлова, д. 16, г. Новосибирск, 630007
тел./факс: 222-60-30,
тел. бухгалтерии: 238-61-12
E-mail: ugas@nso.ru
<http://archives.nso.ru>

Наименование должности
руководителя контролируемого
лица

Фамилия и инициалы

На № _____ от _____

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении профилактического визита**

Уважаемый(ая) _____!

Рассмотрев заявление о проведении профилактического визита от «___» _____ 20___ г. в соответствии со статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ¹, Положением об управлении², Положением о региональном государственном контроле³, уведомляем о согласии на проведение профилактического визита в

(наименование контролируемого лица)

Срок проведения профилактического визита

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.,

(указываются реквизиты документа в случае дополнительного согласования иного срока проведения профилактического визита при несогласии с датой, предложенной контролируемым лицом в заявлении о проведении профилактического визита)

¹ Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

² Постановление Правительства Новосибирской области от 11.10.2016 № 327-п «Об утверждении Положения об управлении государственной архивной службы Новосибирской области».

³ Постановление Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 365-п «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за соблюдением законодательства об архивном деле».

Форма проведения профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица/
путем использования видео-конференц-связи)

Дополнительно разъясняем, что в ходе профилактического визита осуществляется информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему (используемым им) объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий⁴, исходя из присвоенной категории риска.

В соответствии с заявлением о проведении профилактического визита от «___» _____ 20___ г. в ходе профилактического визита будет осуществлено консультирование по следующим вопросам:

1) порядок осуществления контроля в сфере архивного дела, в том числе подачи возражений на предостережение, обжалования решений управления⁵, действий (бездействия) его должностных лиц;

2) предмет контроля (надзора) за соблюдением законодательства об архивном деле⁶;

3) перечень нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление контроля в сфере архивного дела;

4) перечень актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ в рамках контроля в сфере архивного дела;

5) список вопросов, включенных в проверочные листы, используемые управлением при проведении плановых КНМ;

6) типовые нарушения обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ;

7) порядок отнесения объектов контроля к категориям риска и изменение категории риска, периодичность плановых КНМ для каждой категории риска;

8) перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения;

9) план проведения плановых КНМ;

10) информация о проведенных КНМ;

⁴ Далее – КНМ.

⁵ Управление государственной архивной службы Новосибирской области (далее – управление).

⁶ Далее – контроль в сфере архивного дела.

11) выполнение предписания об устранении нарушений обязательных требований, выданного по итогам КНМ.



В ходе профилактического визита может осуществляться сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска.

При проведении профилактического визита предписание об устранении нарушений обязательных требований не выдается. Полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита разъяснения носят рекомендательный характер.

Начальник управления

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Фамилия, имя, отчество исполнителя
№ телефона

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 05.12.2024 № 8-НПА

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 12
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(форма)



**УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АРХИВНОЙ СЛУЖБЫ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место составления акта)

Акт о невозможности проведения профилактического визита

от « ____ » _____ г., ____ час. ____ мин. № _____

1. На основании _____
(указывается вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

запланировано проведение профилактического визита в отношении контролируемого лица

(указывается наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственной за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которой проводится профилактический визит)

2. Для проведения профилактического визита уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (последние – при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

3. Адрес проведения профилактического визита (местоположение):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит, либо адрес контрольного (надзорного) органа, его территориального органа, которым проводится профилактический визит)

4. Форма проведения профилактического визита:

(указывается форма проведения: 1) профилактическая беседа по (местоположению) месту осуществления контролируемым лицом деятельности или (местоположению) нахождению иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит; 2) путем использования видео-конференц-связи)

5. Сроки проведения профилактического визита:

с « ___ » _____ Г., ____ час. ____ мин.

по « ___ » _____ Г., ____ час. ____ мин.

6. Причина невозможности проведения профилактического визита:

(указывается причина невозможности проведения: 1) отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности); 2) фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом; 3) иные действия (бездействие) контролируемого лица, повлекшие невозможность проведения профилактического визита)

7. Обстоятельства, повлекшие невозможность проведения профилактического визита:

(указываются обстоятельства, повлекшие невозможность проведения профилактического визита, фактически проведенные действия, информация об их результатах)

8. Прилагаемые к акту документы (при наличии): _____

(наименование должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с актом о невозможности проведения профилактического визита

Отметка о направлении акта о невозможности проведения профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале