



# УПРАВЛЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРАВИТЕЛЬСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

от 16.04.2026 № 48

г. Саратов

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

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 21 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», статьей 41 Федерального закона от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», постановлением Правительства Саратовской области от 28 сентября 2021 года № 816-П «О региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий Саратовской области от чрезвычайных ситуаций и Порядке государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления Саратовской области полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие типовые формы:
  - журнала учета объектов надзора (приложение № 1);
  - журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и возражений контролируемых лиц (приложение № 2);
  - журнала учета надзорных мероприятий (приложение № 3);
  - журнала карточек профилактических визитов (приложение № 4);
  - журнала карточек консультаций (приложение № 5);
  - журнала учета дел об административных правонарушениях (приложение № 6);
  - учетной карточки консультации (приложение № 7);
  - учетной карточки профилактического визита (приложение № 8);
  - приказа о проведении плановой (внеплановой) выездной (документарной) проверки (приложение № 9);
  - протокола осмотра (приложение № 10);

протокола досмотра (приложение № 11);

протокола опроса (приложение № 12);

объяснения (приложение № 13);

предписания об устранении нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (приложение № 14);

акта проверки органа местного самоуправления (приложение № 15);

акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 16);

акта о невозможности проведения профилактического визита (приложение № 17).

2. Установить, что при осуществлении государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления Саратовской области полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций используются типовые формы документов, предусмотренные приложениями № 3, 5-7, 9-16 настоящего приказа.

3. Признать утратившими силу следующие приказы управления обеспечения безопасности жизнедеятельности населения Правительства Саратовской области:

от 6 октября 2021 года № 126 «Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий Саратовской области от чрезвычайных ситуаций и государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления Саратовской области полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, а также признания утратившими силу некоторых приказов управления обеспечения безопасности жизнедеятельности населения Правительства Саратовской области»;

от 12 октября 2021 года № 130 «О внесении изменений в приказ управления обеспечения безопасности жизнедеятельности населения Правительства Саратовской области от 6 октября 2021 года № 126».

4. Отделу регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций управления региональной безопасности Правительства Саратовской области:

обеспечить направление текстового и электронного варианта настоящего приказа:

в течение 1 рабочего дня в министерство информации и массовых коммуникаций Саратовской области для официального опубликования;

в течение 3 дней в прокуратуру Саратовской области;

в 7-дневный срок после дня первого официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Исполняющий обязанности  
начальника управления**



**А.И. Подгорный**

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от «16» 02 2026 года № 18

**Журнал  
учета объектов надзора<sup>1</sup>**

№ п/п	Наименование объекта надзора	Адрес	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	Отметка о прекращении существования (эксплуатации) объекта надзора
1	2	3	4	5	6	7	8

<sup>1</sup> Журнал учета объектов надзора ведется в электронном виде.

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН

приказом управления  
региональной безопасности

Правительства Саратовской области

от « 16 » 02 2026 года № 18

### Журнал

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

№ 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	5	6	7

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

**Журнал  
учета надзорных мероприятий**

№ п/п	Наименование объекта надзора	Адрес фактического осуществления деятельности	Номер КНД, где хранятся документы	Номер и дата решения (приказа) о проведении надзорного мероприятия	Вид надзорного мероприятия. Дата начала и окончания проверки	Номер и дата составления акта надзорного мероприятия	Номер, дата предписания (предписаний), выданного по результатам мероприятия по надзору	Выявлено нарушений по результатам проведения плановых и внеплановых надзорных мероприятий, всего	Выявлено нарушений по результатам внеплановых надзорных мероприятий, которые не устранены в установленные предписаниями сроки, всего	Устранено нарушений в установленные предписаниями сроки по результатам внеплановых надзорных мероприятий, всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11



Приложение № 5

УТВЕРЖДЕН

приказом управления  
региональной безопасности

Правительства Саратовской области

от «16» 02 2026 года № 18

**Журнал  
карточек консультаций**

№ 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

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕН

приказом управления  
региональной безопасности

Правительства Саратовской области

от « 16 » 02 2026 года № 18

**Журнал  
учета дел об административных правонарушениях**

№ п/п	Дата составления и номер протокола об административном правонарушении	Основание привлечения к административной ответственности	Фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол об административном правонарушении	Должность, фамилия, отчество (при наличии) лица, которого составлен протокол об административном правонарушении (наименование юридического лица)	Наименование объекта надзора, на котором допущено нарушение	Кем и когда рассмотрено дело об административном правонарушении, результаты рассмотрения	Номер постановления и дата его вынесения	Отметка об исполнении постановления с указанием суммы штрафа	Обжалование (опротестование) и решение по жалобе (протесту), Дата принятия решения	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Приложение № 7

УТВЕРЖДЕНА  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

**Учетная карточка  
консультации № \_\_\_\_\_**

Дата проведения консультации: \_\_\_\_\_

Консультацию проводил: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультацию)

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

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина:<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

Повторность: Да/Нет. Количество обращений гражданина - \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Краткое содержание консультации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результаты консультации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись должностного лица, проводившего консультацию)

<sup>2</sup> При наличии согласия гражданина на обработку персональных данных, при консультировании в ходе личного приема, профилактического визита либо проведения надзорного мероприятия.

Приложение № 8

УТВЕРЖДЕНА  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (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  
(нужное подчеркнуть)

Краткое содержание профилактического визита:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись должностного лица, проводившего профилактический визит)

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_  
(наименование надзорного органа)

## ПРИКАЗ

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_

г. Саратов

### О проведении плановой (внеплановой) выездной (документарной) проверки

\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления)

На основании постановления Правительства Саратовской области от 28 сентября 2021 года № 816-П «О региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий Саратовской области от чрезвычайных ситуаций и Порядке государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления Саратовской области полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести проверку в отношении

\_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления)

2. Место нахождения:

\_\_\_\_\_  
(юридический адрес /место фактического нахождения органа местного самоуправления)

3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(ми) на проведение

проверки:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность (при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов,

следующих лиц:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов)

5. Настоящая проверка проводится в рамках

\_\_\_\_\_  
(наименование вида государственного надзора, реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)»)

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 выездной проверки:

реквизиты ранее выданного органу местного самоуправления предписания об устранении нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного

и техногенного характера, срок исполнения которого истек;

реквизиты поступивших в органы государственного надзора обращений и заявлений граждан, юридических лиц, органов государственной власти о фактах нарушений законодательства Российской Федерации, влекущих возникновение чрезвычайных ситуаций, угрозу жизни и здоровью граждан, а также массовые нарушения прав граждан, со ссылкой на согласование указанной проверки с прокуратурой Саратовской области;

реквизиты поручений Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации; реквизиты требований Генерального прокурора Российской Федерации, прокурора Саратовской области о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов, с указанием реквизитов прилагаемых к требованию материалов и обращений.

Задачами настоящей проверки являются:

---

**7. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):**

соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами; выполнение предписания органа государственного надзора; проведение мероприятий по предотвращению нарушений законодательства Российской Федерации, влекущих возникновение чрезвычайных ситуаций, угрозу жизни и здоровью граждан, а также массовые нарушения прав граждан.

**8. Срок проведения проверки:**

К проведению проверки приступить с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Проверку окончить не позднее «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**9. Правовые основания проведения проверки:**

---

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

**10. Обязательные требования и (или) требования, установленные нормативными правовыми актами, подлежащие проверке**

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

1)

2)

**12. Перечень положений (порядка) об осуществлении государственного надзора:**

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

**13. Перечень документов, представление которых необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:**

---

(должность руководителя (лица его замещающего) государственного надзора, издавшего приказ о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, инициалы руководителя (лица его замещающего))

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Приложение № 10

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

## ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

Осмотр начат:

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (время)

Осмотр окончен:

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (время)

Должностным лицом (должностными лицами):

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, которое провело осмотр)

на основании статьи 76 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / статьи 41 Федерального закона «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти» и

\_\_\_\_\_ (дата и номер решения о проведении 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 осмотр

\_\_\_\_\_ (наименование территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, предметов)  
расположенного(ых) по адресу:

В ходе осмотра проводилась:

\_\_\_\_\_ (фотосъемка, видео-, аудиозапись и другие мероприятия)

В результате осмотра установлено:

---

---

---

---

---

К протоколу осмотра прилагаются:

(чертеж, схема места осмотра, фото, таблицы и другие документы)

Особые отметки:

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

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

---

---

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

Должностное(ые) лицо(а), проводившее(ие) осмотр:

_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)
_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)

Специалист:

_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)

Эксперт:

_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)

Приложение № 11

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

## ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

Осмотр начат:

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (время)

Осмотр 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» / статьи 41 Федерального закона «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти» и

\_\_\_\_\_ (дата и номер решения о проведении 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 территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, предметов)

расположенного(ых) по адресу:

В ходе досмотра проводилась:

(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 другие мероприятия)

В результате досмотра установлено:

---

---

---

К протоколу досмотра прилагаются:

(чертеж, схема места осмотра, фото, таблицы и другие документы)

Особые отметки:

---

---

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

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

---

---

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

Должностное(ые) лицо(а), проводившее(ие) осмотр:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Специалист:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Эксперт:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Приложение № 12

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

## ПРОТОКОЛ ОПРОСА

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» / статьи 41 Федерального закона «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти» и

\_\_\_\_\_ (дата и номер решения о проведении 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Опрашиваемому лицу разъяснена статья 51 Конституции Российской Федерации, положения указанной статьи мне разъяснены и понятны.

Опрашиваемое лицо:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Особые отметки:

\_\_\_\_\_  
(факты отказа в участии в опросе.)

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

Должностное(ые) лицо(а), проводившее(ие) опрос:

\_\_\_\_\_  
(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

УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

## ОБЪЯСНЕНИЕ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

Я,

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, получившего письменные объяснение)  
на основании части 3 статьи 79 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / статьи 41 Федерального закона «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти» получил объяснение от:  
Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

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

Место жительства: \_\_\_\_\_

Место работы (службы), должность: \_\_\_\_\_

Статья 51 Конституции Российской Федерации мне разъяснены и понятны, так же мне разъяснены положения статьи 25.1, (25.6)<sup>3</sup> Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП РФ).

\_\_\_\_\_ (подпись лица, у которого получают объяснение)

По существу заданных вопросов могу пояснить следующее: \_\_\_\_\_

С моих слов записано верно, мною прочитано \_\_\_\_\_ (подпись лица, у которого получают объяснение)

Объяснение получил: \_\_\_\_\_ (подпись должностного лица, получившего объяснение)

<sup>3</sup> В случае получения объяснения от свидетеля, ему разъясняются положения статьи 25.6 КоАП РФ и делается отметка следующего содержания: «свидетель предупрежден об административной ответственности за дачу заведомо ложных показаний в соответствии со статьей 17.9 КоАП РФ».

Приложение № 14

УТВЕРЖДЕНО  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_  
(наименование надзорного органа)

**Предписание № \_\_\_\_\_  
об устранении нарушений обязательных требований  
в области защиты населения и территорий от чрезвычайных  
ситуаций природного и техногенного характера**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

Выдано на основании акта \_\_\_\_\_  
(указать вид надзорного мероприятия)  
проверки № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица, в том числе ОГРН, ИНН)

Должностным лицом (должностными лицами):

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, уполномоченного на проведение надзорного мероприятия)

с участием специалиста, эксперта:

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

На основании

\_\_\_\_\_  
(дата и номер решения о проведении надзорного мероприятия)

По адресу/адресам:

\_\_\_\_\_  
(место проведения надзорного мероприятия)

Проведено \_\_\_\_\_ надзорное мероприятие  
(плановое/внеплановое)

\_\_\_\_\_  
(наименование вида надзорного мероприятия)

В отношении:

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

В целях устранения выявленных при проверке нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций необходимо выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Вид нарушений установленных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций с указанием мероприятия по его устранению	Наименование нормативных актов, регламентирующих выполнение мероприятий по устранению нарушений обязательных требований	Срок устранения

Устранение нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций в установленный срок является обязательным для руководителей организаций, должностных лиц, юридических лиц и граждан, органов местного самоуправления на которых возложена в соответствии с законодательством Российской Федерации обязанность по их устранению.

При несогласии с нарушениями обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и (или) сроками их устранения физические и юридические лица вправе обжаловать настоящие предписания в установленном порядке.

Настоящее предписание вступает в законную силу с момента его вручения или получения.

Должностное(ые) лицо(а), уполномоченное(ые) на выдачу предписания:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Предписание для исполнения получил(а):

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Пометка об отказе получения предписания:

\_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного (ых) лица (лиц), уполномоченного (ых) на выдачу предписания)

Приложение № 15

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления акта)

\_\_\_\_\_ (время составления акта)

**Акт проверки  
органа местного самоуправления  
№ \_\_\_\_\_**

По адресу: \_\_\_\_\_  
(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)

Дата и время проведения проверки:  
«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: \_\_\_\_\_  
(наименование органа государственного надзора)

С копией 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 (при наличии), должность лиц(а), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов)

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (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 (с указанием положений  
(нормативных) правовых актов):

\_\_\_\_\_ (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

\_\_\_\_\_ нарушений не выявлено: \_\_\_\_\_

Прилагаемые к акту документы:

\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (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)

Приложение № 16

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от « 16 » 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (дата и время составления акта)

**Акт**  
**о невозможности проведения надзорного мероприятия**  
№ \_\_\_\_\_

Должностным лицом (должностными лицами):

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы должностного лица,  
уполномоченного на проведение надзорного мероприятия)

с участием специалиста, эксперта:

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

На основании

\_\_\_\_\_ (дата и номер решения о проведении надзорного мероприятия)

По адресу/адресам:

\_\_\_\_\_ (место проведения надзорного мероприятия)

Должно быть проведено \_\_\_\_\_ надзорное мероприятие  
(плановое/внеплановое)

\_\_\_\_\_ (наименование вида надзорного мероприятия)

в отношении:

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

Дата и время проведения надзорного мероприятия:

« \_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

Общая продолжительность надзорного мероприятия:

\_\_\_\_\_ (рабочих дней/часов)

С копией решения о проведении 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 надзорного мероприятия:

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

При проведении надзорного мероприятия присутствовали:

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

В ходе проведения надзорного мероприятия установлено:

(указание причин невозможности проведения надзорного мероприятия)

Прилагаемые к акту документы, подтверждающие невозможность проведения надзорного мероприятия:

Должностное(ые) лицо(а), проводившее(ие) надзорное мероприятие:

(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 № 17

УТВЕРЖДЕН  
приказом управления  
региональной безопасности  
Правительства Саратовской области  
от «16» 02 2026 года № 18

\_\_\_\_\_ (наименование надзорного органа)

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (дата и время составления акта)

**Акт № \_\_\_\_\_  
о невозможности проведения профилактического визита**

По адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения профилактического визита)

**проведение профилактического визита невозможно в отношении**

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

**Акт составлен:**

\_\_\_\_\_ (должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) профилактический визит; в случае  
привлечения к участию в проверке специалистов указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при  
наличии), должности)

**Причины невозможности проведения профилактического визита:**

\_\_\_\_\_ (отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или  
иного должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим  
лицом, индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального  
предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица  
юридического лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия)

**Прилагаемые к акту документы (при наличии):** \_\_\_\_\_

**Подпись должностного лица,  
проводившего профилактический визит:** \_\_\_\_\_