

МИНИСТЕРСТВО  
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ  
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

Советская ул., 176, г. Майкоп, 385000  
тел. 52-32-81, факс 52-32-81  
e-mail: mintrud\_ra@mail.ru



АДЫГЭ РЕСПУБЛИКЭМ  
ЮФШЭНЫМКІЭ ЫКІИ СОЦИАЛЬНЭ  
ХЭХЪОНЫГЪЭМКІЭ  
И МИНИСТЕРСТВ

Советскэр ур., 176, кь. Мыекьуапэ, 385000  
тел. 52-32-81, факс 52-32-81  
e-mail: mintrud\_ra@mail.ru

ПРИКАЗ

от « 10 » 10 2022 г. № 225

г. Майкоп

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления

В соответствии с частями 2, 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и на основании Положения о Министерстве труда и социального развития Республики Адыгея, утвержденного постановлением Кабинета Министров Республики Адыгея от 12 ноября 2009 г. № 218 «Вопросы Министерства труда и социального развития Республики Адыгея»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить следующие формы документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления:

1) форму журнала учета консультаций в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму журнала учета профилактических визитов в рамках регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью,

актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) форму протокола опроса согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

5) форму протокола об административном правонарушении согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

6) форму уведомления о проведении контрольного мероприятия согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

7) форму требования о предоставлении документов для проведения документарной проверки согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

8) форму акта о невозможности проведения внеплановой (документарной, выездной) проверки согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

9) форму задания на проведение контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея, согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

10) форму акта по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея, согласно приложению № 10 к настоящему приказу;

11) форму журнала учета контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом, проводимых Министерством труда и социального развития Республики Адыгея, при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея, согласно приложению № 11 к настоящему приказу.

2. Информационно-правовому отделу:

- обеспечить размещение настоящего приказа на официальном интернет-сайте исполнительных органов государственной власти Республики Адыгея;

- направить настоящий приказ для опубликования в газеты «Советская Адыгея», «Адыгэ макъ» и ежемесячном сборнике «Собрание законодательства Республики Адыгея».

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра И.В. Ширину.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр



Д.Р. Мирза

Приказ подготовлен:

начальник  
отдела по делам детей, женщин и семьи


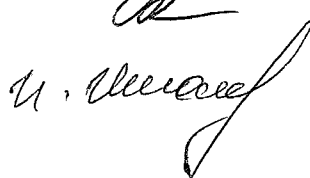


С.В. Стрикачева

Приказ согласован:

первый заместитель Министра

начальник  
информационно-правового отдела

И.В. Ширина

И.С. Шнахова

форма

**ЖУРНАЛ**  
**учета консультаций в рамках осуществления регионального**  
**государственного контроля (надзора) за достоверностью,**  
**актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и**  
**их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и**  
**их оздоровления Республики Адыгея**

Начат «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончен «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Дата	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, уполномоченного представителя	Контактный телефон	Даны разъяснения *:	Способ консультирования **	Фамилия, имя, отчество (при наличии) инспектора
1	2	3	4	5	6	7	8

\* В графе 6 указывается один или несколько вариантов:

- 1) по вопросам порядка проведения контрольных (надзорных) мероприятий;
- 2) по вопросам периодичности проведения контрольных (надзорных) мероприятий;
- 3) по вопросам порядка принятия решений по итогам контрольных (надзорных) мероприятий;
- 4) по вопросам порядка обжалования решений контрольного (надзорного) органа;
- 5) иным вопросам осуществления регионального государственного контроля (надзора).

\*\* В графе 7 указывается один из способов консультирования:

- 1) проведено по телефону;
- 2) посредством видео-конференц-связи;
- 3) на личном приеме;
- 4) в ходе проведения профилактического мероприятия;
- 5) в ходе контрольного (надзорного) мероприятия.

форма

**ЖУРНАЛ**  
**учета профилактических визитов в рамках регионального**  
**государственного контроля (надзора) за достоверностью,**  
**актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и**  
**их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и**  
**их оздоровления Республики Адыгея**

Начат « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Окончен « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

№ п/п	Дата	Время начала визита / время окончания	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Адрес	Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, уполномоченного представителя (контактный телефон)	Даны разъяснения *	Фамилия, имя, отчество (при наличии) инспектора
1	2	3	4	5	6	7	8

\* В графу 7 вносится один или несколько вариантов:

- 1) разъяснения об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля;
- 2) разъяснения об их соответствии критериям риска;
- 3) разъяснения об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска;
- 4) разъяснения о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

форма

**ПРОТОКОЛ  
опроса**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея составлен в присутствии

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого лица (категория: руководитель организации, уполномоченный представитель, получатель услуги, заказчик услуги))

\_\_\_\_\_  
(организации отдыха детей и их оздоровления)

\_\_\_\_\_  
(по адресу)

Выявлено:

\_\_\_\_\_  
(указываются результаты опроса по вопросам, имеющим значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, проводившего опрос, подпись)

Достоверность изложенных в протоколе сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(подпись опрашиваемого лица) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

форма

**ПРЕДПИСАНИЕ**  
**об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата составления)

\_\_\_\_\_ (место составления)

На основании распоряжения (приказа) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
«О проведении плановой (выездной, документарной) проверки» в период  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в составе:

с участием:

в присутствии:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность представителя  
юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя,  
отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)  
Сведения о результатах плановой (внеплановой) проверки соблюдения

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_ (или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

обязательных требований (констатация фактов соблюдения обязательных  
требований по вопросам программы проверки), в том числе о выявленных  
и устраненных в ходе проверки нарушениях, о лицах, на которых  
возлагается ответственность за совершение этих нарушений: \_\_\_\_\_

В ходе проверки выявлены следующие нарушения обязательных  
требований:

№ п/п	Описание нарушения со ссылкой на положение нормативно-правового акта, требование которого нарушены (не соблюдены)	Меры по устранению нарушения	Срок устранения нарушения

Обязываю в письменном виде известить об устранении нарушений,  
изложенных в настоящем предписании, с обязательным представлением  
подтверждающих документов либо о невозможности его исполнения с





форма

## ПРОТОКОЛ об административном правонарушении

\_\_\_\_\_ /  
(регистрационный номер)

Дата составления протокола \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
(место составления протокола)

Я, \_\_\_\_\_ /

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица,  
составившего протокол)

на основании статей 28.2, 28.3 и 28.5 Кодекса Российской Федерации  
об административных правонарушениях (далее - КоАП РФ) составил  
настоящий протокол об административном правонарушении,  
предусмотренном \_\_\_\_\_ КоАП РФ, в отношении следующего лица:

\_\_\_\_\_ /  
(физическое лицо, индивидуальный предприниматель, должностное лицо,  
юридическое лицо)

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

\_\_\_\_\_ /  
(дата и место рождения физического лица, его ОГРНИП, ИНН и дата  
регистрации (для индивидуального предпринимателя) / ОГРН, ИНН и дата  
регистрации юридического лица)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания (нахождения): \_\_\_\_\_

место работы и адрес (для должностного лица): \_\_\_\_\_

занимаемая должность (для должностного лица): \_\_\_\_\_

Событие административного правонарушения с указанием времени и  
места его совершения:

\_\_\_\_\_ /  
Физическому лицу (законному представителю юридического лица), в  
отношении которого возбуждено дело об административном  
правонарушении,

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
и (или) его защитнику (ам)

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (при наличии); реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия защитника)  
с участием, которого (ых) составлен настоящий протокол, разъясняется,  
что:

- в соответствии с частями 1 и 2 статьи 24.2 КоАП РФ производство по настоящему  
делу об административном правонарушении ведется на русском языке государственном языке  
Российской Федерации. Лицам, участвующим в производстве по делу об административном  
правонарушении и не владеющим языком, на котором ведется производство по делу,  
обеспечивается право выступать и давать объяснения, заявлять ходатайства и отводы,

приносить жалобы на родном языке, либо на другом свободно избранном указанными лицами языке общения, а также пользоваться услугами переводчика;

- в соответствии с частью 1 статьи 25.1 КоАП РФ лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с настоящим Кодексом;

- в соответствии с частью 2 статьи 25.4 КоАП РФ законными представителями юридического лица в соответствии с настоящим Кодексом являются его руководитель, а также иное лицо, признанное в соответствии с законом или учредительными документами органом юридического лица;

- в соответствии с частью 5 статьи 25.5 КоАП РФ защитник, допущенный к участию в производстве по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства,

заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, обжаловать применение мер обеспечения производства по делу, постановление по делу, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с настоящим Кодексом;

- в соответствии с частью 1 статьи 25.12 КоАП РФ к участию в производстве по делу об административном правонарушении в качестве защитника и представителя не допускаются лица в случае, если они являются сотрудниками органов, осуществляющих государственный надзор и контроль, муниципальный контроль за соблюдением правил, нарушение которых явилось основанием для возбуждения данного дела, или если они ранее выступали в качестве иных участников производства по данному делу;

- в соответствии с частью 1 статьи 51 Конституции Российской Федерации никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется Федеральным законом (согласно статье 14 Семейного кодекса Российской Федерации близкими родственниками являются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители (в том числе усыновители) и дети (в том числе усыновленные), дедушки, бабушки и внуки, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры).

Права мне (нам) разъяснены и понятны

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись (и) с указанием фамилии (й) и инициалов)

\_\_\_\_\_  
Подпись лица, составившего протокол

С протоколом ознакомлен (ы) и его копию получил (и) \_\_\_\_\_

(дата, подпись (и) с указанием фамилии (й) и инициалов)

\_\_\_\_\_

форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о проведении плановой (документарной, выездной) проверки**

Министерство труда и  
социального развития  
Республики Адыгея

\_\_\_\_\_ (наименование органа  
государственного контроля (надзора)  
или органа наличия) индивидуального  
муниципального контроля) \_\_\_\_\_ полное наименование юридического  
лица/фамилия, имя, отчество  
(при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (адрес) \_\_\_\_\_ (адрес)

ИНН \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (телефон, электронная почта)

Исх. № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

На основании приказа № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В отношении \_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица, фамилия, имя,  
отчество (последнее – при наличии) индивидуального  
предпринимателя)

будет проводиться (плановая выездная, плановая документарная)  
проверка по адресу:

\_\_\_\_\_ (место проведения проверки)

Дата начала проверки:

\_\_\_\_\_ Дата окончания проверки:

\_\_\_\_\_ Предмет проверки:

\_\_\_\_\_ (предмет проверки на основании распоряжения)

Приложение:

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)  
должностного лица)

форма

## ТРЕБОВАНИЕ

### о предоставлении документов для проведения плановой документарной проверки

Министерство труда и  
социального развития  
Республики Адыгея

\_\_\_\_\_ (наименование органа  
государственного контроля (надзора)  
или органа наличия)

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

\_\_\_\_\_ (адрес)

\_\_\_\_\_ (адрес)

ИНН  
ОГРН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (телефон, электронная почта)

Исх. № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В соответствии с распоряжением от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ на основании  
нормативного правового акта:

\_\_\_\_\_ (наименование нормативного правового акта)  
обязываю представить следующие документы:

\_\_\_\_\_ Указанные документы должны быть направлены в виде копий,  
подписанных цифровой подписью, в течение 10 рабочих дней со дня  
получения настоящего запроса по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес органа государственного контроля (надзора) или органа  
муниципального контроля)

Информирую, что по окончании проверки, Вы вправе ознакомиться с  
ее результатами и представить свои возражения.

Непредставление (неполное представление) в установленный срок  
документов по настоящему запросу либо представление таких документов  
в ненадлежащем виде (без удостоверения печатью (при ее наличии) и  
подписью), либо иное воспрепятствование в проведении плановой  
документарной проверки влечет административную ответственность по  
части 1 статьи 19.4 и статье 19.4.1 Кодекса Российской Федерации об  
административных правонарушениях.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность (подпись)  
должностного лица, непосредственно подготовившего запрос)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии)  
исполнителя)

\_\_\_\_\_ (дата получения) (подпись)

форма

**АКТ**  
**о невозможности проведения внеплановой (документарной, выездной)**  
**проверки**

(дата составления акта)	(время составления акта)	(место составления акта)
-------------------------	--------------------------	--------------------------

При проведении внеплановой (документарной, выездной) проверки в отношении:

(наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН) по адресу:

(место проведения проверки)

на основании:

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)) уведомленного о проведении проверки в порядке, установленном Федеральным законом № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» должностными лицами, уполномоченными на проведение проверки:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностных лиц, проводящих проверку, занимаемые ими должности) было установлено, что проведение проверки невозможно ввиду:

(причина невозможности проведения проверки)

Должностные лица, проводящие проверку:

(дата)	(подпись)	(расшифровка)
(дата)	(подпись)	(расшифровка)

Руководитель, должностное лицо (уполномоченный представитель) проверяемого лица:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность) (подпись, дата)

Лицо, свидетельствующее фактическое обстоятельство:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(паспортные данные)

(адрес)

(подпись, дата)

форма

**ЗАДАНИЕ**  
**на проведение контрольных (надзорных) мероприятий без**  
**взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении**  
**регионального государственного контроля (надзора) за**  
**достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях**  
**отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций**  
**отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея**

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом)  
(далее – контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с  
контролируемым лицом) проводится в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование контролируемого лица, адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания) гражданина, индивидуального предпринимателя  
или адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического  
лица, ИНН и (или) ОГРН индивидуального предпринимателя, ИНН и (или)  
ОГРН юридического лица либо наименование, место нахождения,  
кадастровый номер (при наличии) объекта государственного контроля)

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

3. Цель контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом:

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

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

5. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без  
взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_ (дата или период времени проведения контрольного (надзорного)  
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

6. На проведение контрольного (надзорного) мероприятия без  
взаимодействия с контролируемым лицом уполномочены:

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

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которые уполномочены на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

Составил:

---

---

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие

---

(подпись)

Утверждаю:

---

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя)

---

(подпись)

форма

## АКТ

**по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без  
взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении  
регионального государственного контроля (надзора) за  
достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях  
отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций  
отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№ \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом)  
(далее - контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с  
контролируемым лицом) проводится в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица, адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания) гражданина, индивидуального предпринимателя  
или адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического  
лица, ИНН и (или) ОГРН индивидуального предпринимателя, ИНН и (или)  
ОГРН юридического лица либо наименование, место нахождения,  
кадастровый номер (при наличии) объекта государственного контроля)

2. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с  
контролируемым лицом проведено:

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

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного  
лица или должностных лиц, проводивших контрольное (надзорное)  
мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

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

\_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица, адрес регистрации по месту  
жительства (пребывания) гражданина, индивидуального предпринимателя  
или адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического  
лица, ИНН и (или) ОГРН индивидуального предпринимателя, ИНН и (или)  
ОГРН юридического лица либо наименование, место нахождения,  
кадастровый номер (при наличии) объекта государственного контроля)

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

\_\_\_\_\_

(дата или период времени проведения контрольного (надзорного)  
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)



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

---

---

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

6. По результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено:

---

---

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

7. К настоящему акту прилагаются:

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

(документы, иные материалы, подтверждающие выявленные нарушения либо признаки нарушений обязательных требований)

---

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

\_\_\_\_\_ (подпись)

---

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

\_\_\_\_\_ (подпись)

---

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

\_\_\_\_\_ (подпись)

форма

## ЖУРНАЛ

**учета контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом, проводимых министерством труда и социального развития Республики Адыгея, при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления Республики Адыгея**

№ п/п	Дата выдачи задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Номер задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Результат контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Решение по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом
1	2	3	4	5	6	7