



433
21 декабря 2021 г.

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

Служба по гражданской обороне
и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва

П Р И К А З

«17» декабря 2021 г.

г. Кызыл

№ 100

Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактической работы Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва, осуществляющей региональный государственный надзор в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва

В соответствии с подпунктом 3 части 1 статьи 4 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Республики Тыва от 29 сентября 2021 г. № 518 «Об утверждении Положения о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва» приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы документов:
Решение о проведении профилактического визита;
Уведомление;
Акт проведения профилактического визита;
Журнал учета профилактической работы;
План проведения профилактических визитов Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва.
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.
3. Управлению обработки вызовов «Система-112», оповещения и информирования населения (Кужугет) разместить настоящий приказ на официальном сайте Службы ГО и ЧС Республики Тыва в течение 5 рабочих дней со дня его подписания.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления надзорной деятельности и профилактики на водных объектах Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва Опбул А.М.

И.о руководителя

А.А. Сарыглар

**СЛУЖБА ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ И
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**
667000, г. Кызыл, ул. Красных партизан, 30 тел.(39422) 6-03-00; 2-32-45 agochsrt@mail.ru.

г. Кызыл

(место принятия решения)

Решение о проведении профилактического визита

от " _____ " _____ 2022 г. N _____

1. Решение принято

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

2. Решение принято на основании:

ст.52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

постановления Правительства Республики Тыва от 29 сентября 2021 г. № 518 «Об утверждении Положения о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва»;
приказа Службы ГО и ЧС Республики Тыва от 8 ноября 2021 г. № 85 «Об утверждении программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характер Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва, осуществляющей региональный государственный надзор в области защиты населения и территорий от чрезвычайны ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва на 2022 г.».

3. Цели, задачи, предмет планового профилактического визита,

предупреждение и сокращение количества нарушений подконтрольными объектам обязательных требований;

создание мотивации у подконтрольных объектов к добросовестному поведению и, как следствие, снижение уровня ущерба охраняемым законом ценностям;

формирование единого понимания обязательных требований в установленной сфере регулирования у всех участников контрольно-надзорной деятельности;

выявление причин, факторов и условий, способствующих нарушению обязательны требований, определение способов устранения или снижения рисков их возникновения.

4. Провести плановый профилактический визит «__» _____ 20__ года в срок не более _____ часов.

5. На проведение профилактического визита уполномочены:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченных лиц)

6. Перечень мероприятий, осуществляемых в ходе планового профилактического визита:

определение вида деятельности контролируемого лица;
определение объектов контроля;
сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска;
информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его виду деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля, их соответствия критериям риска
информирование контролируемого лица о мерах по соблюдению обязательных требований и требований установленных федеральными и региональными правовыми актами к его виду деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля;
информирование контролируемого лица о видах, содержании и интенсивности контрольно надзорных мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска;
информирование контролируемого лица о мерах ответственности за несоблюдение обязательных требований, требований, установленных федеральными и региональными правовыми актами к его виду деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля.

7. 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 профилактическое мероприятие)

8. Контролируемое лицо (контролируемые лица): _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщик адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится профилактическое мероприятие)

9. Указание иных сведений -

_____ (указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля).

Руководитель Службы по гражданской обороне и
 чрезвычайным ситуациям Республики Тыва

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

_____ (подпись)

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

Копию решения получил (а): _____ (дата, время, подпись)

_____ (должность, ФИО)

Приложение №2
к приказу Службы ГО и ЧС Республики Тыва
от 17.12.2021г. № 100
Форма

**СЛУЖБА ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667000, г. Кызыл, ул. Красных Партизан, 30 тел.8(39422) 2-32-45; 8(39422) 6-00-03; nadzorsgochs@mail.ru.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Исх. № 1-

от « » 202 г.

_____ (наименование юридического лица,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

О проведении профилактического визита

_____ индивидуального предпринимателя)

_____ (адрес местонахождения/

_____ регистрации по месту жительства)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Федеральными законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Республики Тыва от 29 сентября 2021 г. № 518 «Об утверждении Положения о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва» Службой по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва (далее – Служба) организовано мероприятие - профилактический визит по профилактике нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, установленных Федеральным законом от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» и принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Республики Тыва в отношении _____

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ индивидуального предпринимателя)

по адресу(ам): _____

_____ (адрес нахождения юридического лица, индивидуального

_____ предпринимателя)

Дата начала проведения профилактического визита: «___» _____20__ г.
Просим Вас предоставить Службе возможность провести мероприятие.

При возникновении вопросов и для получения дополнительной информации, Вы можете обратиться в управление надзорной деятельности и профилактики на водных объектах Службы по адресу: 667000, г. Кызыл, ул. Красных партизан, д.30, тел.8(39422) 6-03-00, 2-32-45, или по электронной почте: nadzorsgochs@mail.ru.

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита
на ___ л. в 1 экз.

С уважением,
руководитель

**СЛУЖБА ПО ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЕ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА**

667000, г. Кызыл, ул. Красных Партизан, 30 тел.8(39422) 2-32-45; 8(39422) 6-00-03; nadzorsgochs@mail.ru.

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

« _____ » 20 ____ г.
(дата составления акта)

_____ (место составления акта)

_____ час мин
(время составления акта)

**АКТ
проведения профилактического визита**

№ _____

1. Основанием проведения профилактического визита является решение от « ____ » _____ 20__ г. № ____ Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва.

2. Дата, время, продолжительность профилактического визита: « ____ » _____ 20__ г.; общая продолжительность профилактического визита _____ часов; с _____ часов _____ минут по _____ часов _____ минут.

3. Место проведения профилактического визита (указывается адрес (местоположение), юридического лица, индивидуального предпринимателя) наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

4. Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического визита (указываются: вид деятельности контролируемого лица, виды объектов контроля; категории риска объектов контроля):

5. Профилактический визит проведен следующими должностными лицами (указываются Ф.И.О., должность лиц) _____ ; _____

6. В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам:

7. Результаты проведения профилактического визита (указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт):

_____ ; _____
 _____ .
 8. Перечень рекомендаций по устранению выявленных нарушений
 обязательных требований:

_____ ; _____
 _____ .
 9. Перечень прилагаемых документов и материалов:

_____ ; _____
 _____ .

Подписи лиц, проводивших профилактический визит: _____ .

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со
 всеми приложениями получил(а): _____ .

_____ .
 (фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного
 должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального
 предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«__» _____ 20__ г.

_____ .
 (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита:

_____ .
 (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

Журнал

учета профилактической работы

Начат: " __ " _____ 20__ г.

Окончен: " __ " _____ 20__ г.

На _____ листах

№	Вид и описание проведенной профилактической работы	Адрес места проведения профилактической работы	Дата и номер решения о проведении профилактической работы	Контролируемое лицо, руководитель	Категория риска	Ф.И.О. должностного лица (лиц), проводившего(их) профилактическую работу, подпись	Итоги	Примечание

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

Приложение №5
к приказу Службы ГО и ЧС Республики Тыва
от 17.12.2021 № 100
Форма

УТВЕРЖДЕН

руководитель Службы
ГО и ЧС Республики Тыва
«__» _____ 202__ г.

ПЛАН
проведения профилактических визитов на 202__ года
Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва

Цели проведения профилактических визитов:

предупреждение и сокращение количества нарушений подконтрольными объектами обязательных требований;
создание мотивации у подконтрольных объектов к добросовестному поведению и, как следствие, снижение уровня ущерба охраняемым законом ценностям;
формирование единого понимания обязательных требований в установленной сфере регулирования у всех участников контрольно-надзорной деятельности;
выявление причин, факторов и условий, способствующих нарушению обязательных требований, определение способов устранения или снижения рисков их возникновения.

Предмет проведения профилактических визитов:

информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его виду деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и интенсивности контрольно-надзорных мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

Правовое основание проведения профилактических визитов:

ст.52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;
постановление Правительства Республики Тыва от 29 сентября 2021 г. № 518 «Об утверждении Положения о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва»;
приказ Службы ГО и ЧС Республики Тыва от 8 ноября 2021 г. № 85 «Об утверждении программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера Службы по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям Республики Тыва, осуществляющей региональный государственный надзор в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Тыва на 2022 г.».

Ш 6№ п/п	Наименование контролируемого лица, место нахождения	Срок проведения (месяц и год) профилактического визита