

МИНИСТЕРСТВО
ПРИРОДНЫХ РЕСУРСОВ И ЭКОЛОГИИ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНПРИРОДЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ)

ПРИКАЗ

05.04.2023

№ 32

г. Омск

Об утверждении форм документов для использования при осуществлении Министерством природных ресурсов и экологии Омской области регионального государственного контроля (надзора)

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», приказываю:

Утвердить формы документов, используемых Министерством природных ресурсов и экологии Омской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в установленной сфере деятельности:

- 1) форму решения (уведомления) о проведении профилактического визита (приложение № 1);
- 2) форму листа профилактического визита (приложение № 2).

Министр

И. А. Лобов

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

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о проведении профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий



МИНИСТЕРСТВО
ПРИРОДНЫХ РЕСУРСОВ И ЭКОЛОГИИ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНПРИРОДЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ)

ул. Куйбышева, д. 63, г. Омск, 644001
e-mail: post@mpr.omskportal.ru

Решение (Уведомление) о проведении профилактического визита
(планового/внепланового)

от _____ № _____

1. Решение принято:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности должностных лиц, уполномоченных на принятие решения о проведении профилактического визита)

2. Решение принято на основании: _____

(указываются нормативные правовые акты, регулирующие порядок организации и проведения профилактического визита)

3. Профилактический визит проводится в рамках: _____

(указываются вид регионального государственного контроля (надзора))

4. Для проведения профилактического визита уполномочены: _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностных лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита)

5. Контролируемое лицо:

(указывается контролируемое лицо, адрес объекта, вид объекта государственного контроля (надзора))

6. Профилактический визит проводится в отношении: _____

(указывается объекта государственного контроля (надзора), объект НВОС)

7. Профилактический визит проводится: _____

(указывается место проведения профилактического визита)

8. Профилактический визит проводится в форме профилактической беседы с разъяснением следующих обязательных требований осуществления хозяйственной деятельности на объектах НВОС:

№	Перечень обязательных требований
1	
2	
3	
4	
5	

(информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица, в соответствии с видом регионального государственного контроля (надзора) либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, сведения, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска)

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

9. Дата проведения профилактического визита: _____

(указывается дата и время проведения профилактического визита)

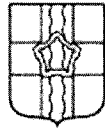
10. Одновременно сообщаем, что в соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

11. Представление документов и сведений не требуется.

(Должность лица, принявшего решение)

(подпись)

(инициалы и фамилия)



МИНИСТЕРСТВО
ПРИРОДНЫХ РЕСУРСОВ И ЭКОЛОГИИ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНПРИРОДЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ)

ул. Куйбышева, д. 63, г. Омск, 644001
e-mail: post@mpr.omskportal.ru

Лист профилактического визита

«__» _____ г.

№ ____

Профилактический визит начат «__» _____ г. в «__» ч. «__» мин.

Профилактический визит окончен «__» _____ г. в «__» ч. «__» мин.

1. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, гражданина, в отношении которого проводится профилактический визит:

2. Профилактический визит проводится в рамках регионального государственного экологического контроля (надзора).

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

3. Место проведения профилактического визита:

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи)

4. Реквизиты плана профилактических визитов, на основании которого проводится профилактический визит:

- решение о проведении профилактического визита направлено в адрес:

(указывается адрес контролируемого лица)

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита: _____.

5. Профилактический визит проведен: _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностных лиц, проводивших профилактический визит)

6. Перечень вопросов, обсуждаемых в ходе профилактического визита:

№	Перечень вопросов
1	
2	
3	
4	
5	

(информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица, в соответствии с видом регионального государственного контроля (надзора) либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, сведения, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска)

7. Рекомендации по результатам профилактического визита соблюдение:

8. Приложение:

Должностное лицо,
проводившее профилактический визит

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Должностное лицо,
проводившее профилактический визит

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Лицо, в отношении которого
проводился профилактический визит

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О., должность)
