

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

01.08.2022

422/01-07

г. Пенза

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, руководствуясь Положением о Министерстве образования Пензенской области, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 05.08.2008 № 485-пП (с последующими изменениями), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Протокол осмотра помещений, территорий, принадлежащих юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю (согласно Приложению № 1 к настоящему приказу);

1.2. Протокол опроса (согласно Приложению № 2 к настоящему приказу);

1.3. Форму требования о представлении документов (копий документов), необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также иных носителей информации с предоставлением доступа к ним (согласно Приложению № 3 к настоящему приказу);

1.4. Запрос о представлении письменных объяснений (согласно Приложению № 4 к настоящему приказу);

1.5. Форму экспертного заключения при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования (согласно Приложению № 5 к настоящему приказу);

1.6. Уведомление об исполнении предписания (согласно Приложению № 6 к настоящему приказу);

1.7. Уведомление о проведении профилактического визита (согласно Приложению № 7 к настоящему приказу);

1.8. Решение о проведении обязательного профилактического визита (согласно Приложению № 8 к настоящему приказу);

1.9. Протокол проведения профилактического визита (согласно Приложению № 9 к настоящему приказу);

1.10. Отчет о результатах проведения профилактического визита (согласно Приложению № 10 к настоящему приказу);

1.11. Задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (согласно Приложению № 11 к настоящему приказу);

1.12. Заключение об итогах наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) образовательными организациями, осуществляющими деятельность на территории Пензенской области (согласно Приложению № 12 к настоящему приказу);

1.13. Решение о рассмотрении возражения на предостережение (согласно Приложению № 13 к настоящему приказу);

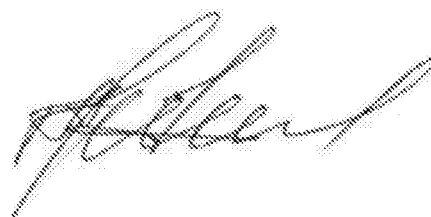
1.14. Уведомление о результатах рассмотрения возражения (согласно Приложению № 14 к настоящему приказу);

1.15. Предписание об устранении выявленных нарушений (согласно Приложению № 15 к настоящему приказу).

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства образования Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.П. Комаров

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора))

ПРОТОКОЛ

**осмотра помещений, территорий, принадлежащих юридическому лицу
или индивидуальному предпринимателю**

«___» _____ 20__ года

_____ (место составления)

Осмотр начат: «___» час. «___» мин.

Осмотр окончен: «___» час. «___» мин.

_____ (полное название должности, наименования организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица
составившего протокол)

Руководствуясь ч. 8 ст. 73, ст. 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», п. 39, п. 40 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 в связи с проведением плановой (внеплановой) выездной проверки на основании: решения Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20__ года № _____ составил (а) настоящий протокол о проведении осмотра, принадлежащих юридическому лицу (индивидуальному предпринимателю) территорий и помещений.

Сведения о лице, которому принадлежит помещение, территория:

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) и ИНН: _____

Юридический адрес (почтовый адрес), адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя: _____

Сведения о представителе юридического лица (индивидуального предпринимателя):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Место работы, занимаемая должность: _____

Представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю (представителю индивидуального предпринимателя) разъяснены права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

подпись законного представителя юридического лица (или иного представителя юридического лица) индивидуального предпринимателя (его представителя)

фамилия, инициалы

Участникам осмотра также объявлено о применении фотосъемки, аудио- и видеозаписи, иных способов фиксации доказательств нарушений обязательных требований:

подпись

фамилия, инициалы

В ходе осмотра установлено: _____
перечень осмотренных территорий и помещений, принадлежащих

юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю, с указанием их местонахождения,

о виде, количестве, об иных идентификационных признаках вещей, о виде и реквизитах документов

К протоколу прилагаются: _____
фототаблица, копии документов, другие материалы

Замечания по составлению протокола осмотра поступили (не поступили):

подпись законного представителя юридического лица (или иного представителя юридического лица) индивидуального предпринимателя (его представителя)

фамилия, инициалы

В случае отказа от подписи протокола представителем юридического лица, индивидуального предпринимателя, в присутствии которого составлен протокол, _____ указать _____ причину _____ отказа:

Протокол осмотра составлен

ФИО, должность

(подпись)

Копию протокола осмотра получил (а):

«___» _____ 20___ г. _____

подпись законного представителя юридического лица (или иного представителя юридического лица) индивидуального предпринимателя (его представителя)

фамилия, инициалы

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа государственного контроля (надзора))

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

«__» _____ 20__ г.

(место составления)

Опрос начат: __ час. __ мин.

Опрос окончен: __ час. __ мин.

Основание проведения опроса: решение Министерства образования Пензенской области от «__» _____ 20__ г. № _____

(полное название должности, фамилия, имя, отчество лица, уполномоченного составлять протоколы)
руководствуясь частью 8 статьи 73, статьей 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктами 39, 41 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, составил(а) настоящий протокол о проведении опроса в помещении, находящемся

по адресу: _____,
опросил

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Место работы/учебы, должность _____
3. Телефон _____
4. Сведения о документе, удостоверяющем личность _____

По существу заданных вопросов показал следующее:

Вопрос:

Ответ:

Протокол мною прочитан. С моих слов записано верно. Дополнений и замечаний не имею (вариант: имею следующие дополнения и замечания) _____.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(должность лица,
составившего протокол)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Бланк
Министерства образования
Пензенской области

Должность,
фамилия, инициалы
контролируемого лица

указывается адрес (местоположение)

ТРЕБОВАНИЕ

о представлении документов (копий документов), необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также иных носителей информации с предоставлением доступа к ним

Руководствуясь пунктами 31, 42 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, в соответствии с решением Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20__ г. № ____ в отношении

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проводится проверка)

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. проводится плановая (внеплановая) выездная (документарная) проверка в рамках федерального государственного (контроля) надзора в сфере образования.

Прошу Вас в срок до «___» _____ 20__ г. представить в Министерство образования Пензенской области следующие документы:

Перечень документов:

1. _____.
2. _____.

Обязательно наличие сопроводительного письма с описью представляемых документов.

(должность лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Бланк
Министерства образования
Пензенской области

Должность,
фамилия, инициалы
контролируемого лица

указывается адрес (местоположение)

Запрос о представлении письменных объяснений

Руководствуясь пунктами 32, 43 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, в соответствии с решением Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20__ г. № ___ в отношении

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проводится проверка)

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. проводится выездная (документарная) проверка в рамках федерального государственного (контроля) надзора в сфере образования.

Прошу Вас в срок до «___» _____ 20__ г. представить в Министерство образования Пензенской области письменное объяснение по вопросам, имеющим значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований:

1. _____.
2. _____.

Контролируемое лицо или его представитель представляют должностному лицу, уполномоченному на проведение документарной/выездной проверки, письменные объяснения в свободной форме в установленный для представления таких объяснений срок.

_____ (должность лица)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

ФОРМА
экспертного заключения при осуществлении федерального
государственного контроля (надзора) в сфере образования

«___» _____ 20___ г.
(дата составления экспертного
заключения)

№ _____
(номер экспертного заключения)

1. В рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования, на основании решения Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20__ года № _____ проведена экспертиза _____
(вид экспертиз (ы))

(наименование контролируемого лица)

2. В ходе проведения экспертизы установлено следующее:

№	Перечень документов рассмотренных в ходе проверки	Установленные обязательные требования (пункт, часть, статья, наименование и реквизиты нормативного правового акта, которым установлено обязательное требование)	Отметка о соответствии/ несоответствии
1			
2			
3			

3. Прилагаемые к экспертному заключению документы, подтверждающие нарушения обязательных требований:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1		
2		
3		

Подпись эксперта, проводившего экспертизу:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. эксперта)

Бланк
Министерства образования
Пензенской области

Должность,
фамилия, инициалы
контролируемого лица
указывается адрес (местоположение)

Уведомление об исполнении предписания

Министерство образования Пензенской области доводит до Вашего сведения, что представленное Вами уведомление об исполнении предписания Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20___ г. № _____ по результатам плановой/внеплановой проверки _____

подтверждает факт устранения выявленных нарушений обязательных требований.

Должность

подпись

Ф.И.О.

Бланк
Министерства образования
Пензенской области

_____ (наименование юридического лица,

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

_____ индивидуального предпринимателя)

_____ (адрес местонахождения/ регистрации по месту жительства)

УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении профилактического визита

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 23 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, перечнем организаций, подлежащих обязательному профилактическому визиту в 20__ году, утвержденным приказом Министерства образования Пензенской области от «__» _____ 20__, Министерство образования Пензенской области уведомляет Вас о проведении профилактического мероприятия – обязательного профилактического визита по профилактике нарушений обязательных требований, установленных законодательством об образовании, в том числе лицензионных требований к образовательной деятельности в отношении

_____ (наименование юридического лица, ФИО (последнее –при наличии) индивидуального предпринимателя)

в форме профилактической беседы по

_____ (указывается либо по месту осуществления деятельности контролируемого лица/путем использования ВКС)

по адресу (ам): _____

(адрес места осуществления образовательной деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Профилактический визит проводится в течение 1 (одного) рабочего дня.

Дата проведения профилактического визита» «__» _____ 20 __г.

Вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Министерство образования Пензенской области не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление составил:

_____ Должность

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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

РЕШЕНИЕ

о проведении обязательного профилактического визита

1. Провести обязательный профилактический визит в отношении контролируемого лица _____

(наименование контролируемого лица, адрес места нахождения)

по адресу: _____
(указывается место осуществления образовательной деятельности контролируемого лица)

/путем использования видео-конференц-связи.

2. Цели, задачи, предмет обязательного профилактического визита:

- предупреждение и сокращение количества нарушений подконтрольными субъектами обязательных требований;
- создание мотивации у подконтрольных субъектов 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.

3. Провести обязательный профилактический визит в форме профилактической беседы «___» _____ 20__ года.

4. Поручить проведение обязательного профилактического визита следующему(им) должностному(ым) лицу(ам): _____.

5. Перечень мероприятий, осуществляемых в ходе обязательного профилактического визита:

- сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска;
- информирование контролируемого лица о мерах по соблюдению обязательных требований, установленных законодательством об образовании,

в том числе лицензионных требований к образовательной деятельности и требований, установленных федеральными государственными образовательными стандартами;

- 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, установленных законодательством об образовании, в том числе лицензионных требований к образовательной деятельности и требований, установленных федеральными государственными образовательными стандартами;

- консультирование контролируемых лиц и их представителей осуществляется по вопросам, связанным с организацией и осуществлением государственного контроля (надзора).

6. Правовые основания проведения обязательного профилактического визита:

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

- Постановление Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования».

Должность

Подпись

ФИО

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора))

**ПРОТОКОЛ
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА**

«___» _____ 20__ г.

_____ (место составления)

1. Основанием проведения профилактического визита является решение Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20__ г. № ____.

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

3. Контролируемое лицо: _____

_____ (указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

4. Место проведения профилактического визита:

_____ (указывается адрес (местоположение), юридического лица, индивидуального предпринимателя) наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) либо путем использования видео-конференц-связи)

5. Перечень мероприятий, проведенных в ходе обязательного профилактического визита:

- профилактическая беседа;
- информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица; о соответствии контролируемого лица категории риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска; о видах, содержании и интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий;
- консультирование.

_____ (указать перечень проведенных мероприятий)

6. Обязательный профилактический визит проведен следующими должностными лицами):

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

7. В ходе проведения обязательного профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам контролируемого лица:

(при возникновении вопросов контролируемого лица)

8. По результатам проведения обязательного профилактического визита:

(указание на информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности 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, в случае если по итогам профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, указываются выявленные нарушения обязательных требований с ссылкой на устанавливающий требования нормативный правовой акт)

9. Перечень рекомендаций по итогам профилактического визита:

10. Перечень прилагаемых документов и материалов:

(при наличии)

Подписи лиц, проводивших обязательный профилактический визит:

С протоколом проведения обязательного профилактического визита ознакомлен(а):

подпись законного представителя юридического
лица (или иного представителя юридического лица)
индивидуального предпринимателя (его представителя)

фамилия, инициалы

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора))

**ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ
ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА**

«___» _____ 20__ г.

_____ (место составления)

1. Обязательный профилактический визит проведен

«___» _____ 20__ г. _____
(дата проведения) (Ф.И.О., должность лица, проводившего профилактический визит)

на основании решения Министерства образования Пензенской области
от «___» _____ 20__ г. №___ в отношении контролируемого лица:

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

по адресу:

_____ (указывается адрес (местоположение), юридического лица, индивидуального предпринимателя)
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя) либо путем использования видео-конференц-связи)

2. Общая продолжительность обязательного профилактического визита
___ часов.

3. По результатам проведения обязательного профилактического визита:

_____ (указание на то, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда
(ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен / объект контроля не
представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

Подписи лиц, проводивших обязательный профилактический визит:

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа государственного контроля (надзора))

440034, г. Пенза, ул. Маркина, 2

(место принятия решения)

ЗАДАНИЕ

**на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинг безопасности)**

от «___» _____ 20___ г.

№ _____

В соответствии ч. 1 ст. 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (с последующими изменениями), п. 61 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 поручаю:

1. Провести наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в отношении образовательной деятельности

(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (ИНН, адрес))

в соответствии с Планом задания контрольно-надзорного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (согласно Приложению).

2. Контроль за исполнением настоящего задания оставляю за собой.

Должность

Подпись

ФИО

Приложение
к заданию Министерства образования
Пензенской области
от _____ № _____

План задания контрольно-надзорного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	
Вид контрольно-надзорного мероприятия	
Тема контрольно-надзорного мероприятия	
Цель контрольно-надзорного мероприятия	
Задачи контрольно-надзорного мероприятия	
Правовые основания контрольно-надзорного мероприятия	
Обязательные требования	
Период проведения	
Срок подготовки заключения по итогам контрольно-надзорного мероприятия	
Ответственные исполнители	

**Заключение об итогах наблюдения за соблюдением обязательных
требований (мониторинг безопасности) образовательными
организациями, осуществляющими деятельность на территории
Пензенской области**

«___» _____ 20__ г.

№ _____

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования в соответствии с заданием Министра образования Пензенской области от «___» _____ 20__ г. № _____ в отношении образовательной деятельности:

_____ (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (ИНН, адрес))

2. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в период:

с «___» _____ 20__ г.

по «___» _____ 20__ г.

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых проведена в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности): _____

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

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено:

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

5. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) установлено:

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

6. Результат наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

7. К настоящему заключению прилагаются:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

(указываются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в заключении)

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

(подпись)

Министерство образования Пензенской области

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

440034, г. Пенза, ул. Маркина, 2

(место принятия решения)

РЕШЕНИЕ

о рассмотрении возражения на предостережение, объявленное

(наименование контролируемого лица)

от « ____ » _____ 20 ____ г.

№ ____

В соответствии с частью 4 статьи 49 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 16 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, руководствуясь Положением о Министерстве образования Пензенской области, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 05.08.2008 № 485-пП «Об утверждении положения о Министерстве образования Пензенской области» (с последующими изменениями), Министерство образования Пензенской области рассмотрело возражение

(наименование контролируемого лица)

от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____ на предостережение выданное Министерством образования Пензенской области

(наименование контролируемого лица)

от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____ и вынесло решение:

1. Удовлетворить возражение в отношении предостережения в форме отмены объявленного предостережения / отказать в удовлетворении возражения в отношении предостережения (*выбрать нужное*).

2. Управлению по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской области уведомить контролируемое лицо о результатах рассмотрения возражения в отношении предостережения в установленном законом порядке.

3. Контроль за исполнением настоящего решения оставляю за собой.

Должность

Подпись

ФИО

Бланк
Министерства образования
Пензенской области

Должность,
фамилия, инициалы
контролируемого лица

указывается адрес (местоположение)

Уведомление о результатах рассмотрения возражения

В соответствии с пунктом 16 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997, Министерство образования Пензенской области рассмотрело возражение

(наименование контролируемого лица)

от «___» _____ 20__ г. № ___ на предостережение, выданное
Министерством образования Пензенской области

(наименование контролируемого лица)

от «___» _____ 20__ г. № ___ и вынесло решение: об удовлетворении
возражения в форме отмены объявленного предостережения / отказать в
удовлетворении возражения в отношении предостережения (*выбрать
нужное*).

Должность

Подпись

ФИО

Министерство образования Пензенской области
(наименование органа государственного контроля (надзора))

(место составления)

(дата выдачи предписания)

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных нарушений

(полное наименование контролируемого лица)

(юридический адрес контролируемого лица)

В период с «___» _____ по «___» _____ 20__ года на основании решения Министерства образования Пензенской области от «___» _____ 20__ г. № _____ должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

Ф.И.О.	Должность

проведено контрольное (надзорное) мероприятие: _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

(полное наименование контролируемого лица)

В результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия выявлены следующие нарушения:

(перечисляются выявленные нарушения обязательных требований с указанием статьи, пункта (абзаца пункта) нормативных правовых актов, которыми установлены данные обязательные требования)

Акт контрольного (надзорного) мероприятия от «___» _____ 20__ № ____.

На основании изложенного, в соответствии со статьей 93.1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), Министерство образования Пензенской области **п р е д п и с ы в а е т:**

1. Устранить выявленные нарушения обязательных требований в срок до «___» _____ 20__ года.

2. Представить в Министерство образования Пензенской области информацию об исполнении предписания с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение выявленных нарушений обязательных требований в срок до «___» _____ 20__ года.

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Контролируемое лицо до истечения срока исполнения предписания вправе уведомить Министерство образования Пензенской области об исполнении предписания с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение

выявленных нарушений обязательных требований, по почте и (или) электронной почте.

Подпись должностных лиц

уполномоченных на проведение

контрольного (надзорного) мероприятия:

_____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О.

С предписанием ознакомлен(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)