



МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 06.04.2023г. № 26-28/ОД

г. Пенза

Об утверждении форм документов, используемых Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь постановлением Правительства Пензенской области от 19.07.2021 № 424-пП «Об утверждении Положения о Министерстве жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области» (с последующими изменениями), приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы:

1.1. форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму решения о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. форму акта о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. форму требования о представлении документов согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. форму решения о продлении (отказе в продлении) срока представления документов согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. форму протокола осмотра согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

1.8. форму предписания об устранении выявленных нарушений (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также других мероприятий, предусмотренных

законодательством в сфере регулируемых государством цен (тарифов) согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

1.9. форму мотивированного представления согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

1.10. форму предупреждения гражданина о праве Министерства жилищно – коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области на обращение в суд согласно приложению № 10 к настоящему приказу;

1.11. форму задания на проведение контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 11 к настоящему приказу;

1.12. форму заключения по результатам контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 12 к настоящему приказу;

1.13. форму решения об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 13 к настоящему приказу;

1.14. форму журнала учета проводимых профилактических визитов (обязательных профилактических визитов) согласно приложению № 14 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области и на официальном интернет-портале правовой информации <http://pravo.gov.ru/>.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области, координирующего вопросы в сфере утверждения цен (тарифов) и их предельных уровней.

Врио Министра



М.С. Изосимов

Приложение № 1 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита

В соответствии со ст. ст. 45, 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и п. 26 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 14.06.2022 № 460-пП, Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области уведомляет о том, что в рамках регионального государственного контроля (надзора) _____:

«_____» _____ 20__ в «_____» часов «_____» минут запланировано проведение обязательного профилактического визита в форме профилактической беседы на объекте (ах) контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которой проводится профилактический визит)

- 1) по месту осуществления деятельности: _____
(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)
- 2) путем использования видео-конференц-связи - _____
(указываются способ связи, используемое программное обеспечение)

Для проведения профилактического визита уполномочен(ы): _____

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

Согласно ч.1 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в ходе профилактического визита должностным лицом осуществляется 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.

Согласно ч. 2 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» может осуществляться консультирование по следующим установленным обязательным требованиям и вопросам, связанным с порядком осуществления государственного контроля (надзора):

- а) применение обязательных требований, содержание и последствия их изменения;
- б) необходимые организационные и (или) технические мероприятия, которые должны реализовать контролируемые лица для соблюдения новых обязательных требований;
- в) особенности осуществления регионального государственного контроля;
- г) профилактика рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
- д) порядок обжалования решений уполномоченного органа.

Согласно ч. 9 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в случае, если при проведении профилактического визита будет установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, должностное лицо незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

В соответствии с ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 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.*

На основании вышеизложенного предлагаю

(указывается наименование контролируемого лица (фамилия, имя, отчество (при наличии), ИНН, ОГРН) (указать нужное))

обеспечить присутствие индивидуального предпринимателя либо его законного представителя, законного представителя юридического лица при проведении профилактического визита *(нужное подчеркнуть)*.

«___» _____ 20__ с «___» часов «___» минут до «___» часов «___» минут по адресу:

(указывается адрес проведения обязательного профилактического визита)

В случае отказа от проведения профилактического визита в срок не позднее 3 рабочих дней до даты проведения профилактического визита представить письменное уведомление об отказе в его проведении посредством направления в Министерство жилищно–коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области любым способом связи (в т.ч. на E-mail: penzarec@mail.ru, почтовый адрес 440066, г. Пенза, Виноградный 2-й пр-д, стр. № 30).

Министр (первый заместитель министра)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект Уведомления о проведении профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Уведомление направлено по месту нахождения:

Уведомление получено: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, получившего Уведомление о проведении профилактического визита)

* Контролируемое лицо не вправе отказаться от профилактического визита в случае, предусмотренном пунктом 11(5) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» (с последующими изменениями).

Приложение № 2 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Место для QR-кода

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Решение
о проведении профилактического визита (обязательного
профилактического визита)**

от «___» _____ г., _____ час. _____ мин. № _____

ПМ № _____

1. Решение принято

*(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество
(при наличии) Министра (Первого заместителя Министра))*

2. Решение принято в соответствии со ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и п. 26 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 14.06.2022 № 460-пП,

3. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления _____

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

4. Для проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) уполномочены: _____

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность
должностного лица, уполномоченного на проведение профилактического
визита (обязательного профилактического визита))*

5. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в отношении деятельности (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, ИНН организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) _____

с целью информирования об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица _____

6. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в форме:

1) профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля), по адресу: _____

2) профилактической беседы с использованием видео-конференц-связи _____
(ссылка на видеоконференцию)

7. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в следующие сроки:
«___» _____ 20___ г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) не может превышать 1 рабочий день.

(должность лица, вынесшего решение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение № 3 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Акт о проведении профилактического визита
(обязательного профилактического визита)**

от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления акта)

1. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проведен в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

2. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проведен:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностных лиц, проводившего профилактический визит)

3. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номера налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проведен в форме профилактической беседы:

(указывается: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля); 2) с использованием видео-конференц-связи)

5. При проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля (*перечислить нормативные правовые акты содержащие обязательные требования*), и соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержания и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. При проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) осуществлялось /не осуществлялось (*подчеркнуть нужное*) консультирование контролируемого лица в порядке, установленном статьей 50 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (*указать какие даны разъяснения по вопросам, связанным с организацией и осуществлением регионального государственного контроля (надзора)* _____).

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводившего профилактический визит)

(подпись)

Приложение № 4 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия

от « ____ » _____ г. № _____

(указываются место и время составления акта)

На основании решения о проведении _____
(указываются вид контрольного (надзорного) мероприятия: документарная проверка; выездная проверка)

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

организовано контрольное (надзорное) мероприятие в отношении _____

_____,
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, ИНН организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

при осуществлении которого установлена невозможность его проведения в связи с
нижеследующим: _____

(указываются причины невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Прилагаемые документы (при наличии): _____

(документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Информация о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия направлена контролируемому лицу в порядке, предусмотренном ст. 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

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

(подпись)

Приложение № 5 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Требование о представлении документов

от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления требования)

На основании статьи 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с решением _____ в рамках _____

(указываются дата и номер решения уполномоченного должностного лица о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, наименование контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

ТРЕБУЮ _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

в срок до « ____ » _____ г.

представить по адресу: _____
необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований, установленных _____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия)

документы и (или) их копии:

1)

Документы необходимо направить в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле (надзоре) в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе *(указать нужное)*.

Документы могут быть представлены в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов, либо заверенные контролируемым лицом копии. По завершении контрольного (надзорного) мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

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

(подпись)

Требование о представлении документов получил:

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подписавшего лица,

наименование должности подписавшего лица либо указание

на то, что подписавшее лицо является представителем по

доверенности)

Приложение № 6 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

РЕШЕНИЕ

**о продлении (отказе в продлении) срока представления документов
от _____ № _____**

(указывается место составления решения)

(указывается должность, фамилия и инициалы лица, вынесшего решение)

рассмотрев ходатайство

(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство, дата поступления и входящий номер)

о невозможности представить необходимые документы в срок, установленный требованием о представлении документов от «__» _____ 20__ г. № _____,

установил:

(изложить содержание ходатайства, перечислить приложенные документы, перечислить мотивированные выводы должностного лица по результатам рассмотрения ходатайства)

На основании изложенного принято решение:

(о продлении срока представления документов либо об отказе в продлении срока представления документов)

по требованию о представлении документов от «__» _____ 20__ г. № _____.

*(должность лица, вынесшего
решение)*

(подпись)

*(фамилия, имя, отчество (при
наличии))*

Приложение № 7 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Протокол осмотра

к акту _____
от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления протокола)

Осмотр начат _____ ч. ____ мин. " ____ " _____ 20__ г.
Осмотр окончен _____ ч. ____ мин. " ____ " _____ 20__ г.

Осмотр проведен: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица, уполномоченного на проведение
контрольного (надзорного) мероприятия)

Место проведения осмотра: _____

(адрес)

От контролируемого лица присутствуют*: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, либо его представителя (с указанием даты и
номера доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы)

Осмотром установлено: _____

Пояснения контролируемого лица (его представителя)*: _____

(подпись контролируемого лица/представителя) *

В ходе осмотра проводилась(-ись): _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

_____,
результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

Замечания к протоколу: _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
контролируемого лица, либо его представителя)*

(подпись)

*Не заполняется при проведении выездного обследования

Приложение № 8 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Предписание об устранении выявленных нарушений
и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым
законом ценностям, а также других мероприятий, предусмотренных законодательством
в сфере регулируемых государством цен (тарифов)**

от « ____ » _____ г. № _____

1. Предписание выдано _____

(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проводилось контрольное (надзорное) мероприятие)

2. По итогам проведения контрольного (надзорного) мероприятия составлен акт _____

(указываются реквизиты акта контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие проведено по адресу: _____

*(указывается адрес места осуществления контрольным лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля
(надзора), в отношении которых было проведено контрольное (надзорное) мероприятие)*

4. Необходимо устранить и (или) провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также других мероприятий, предусмотренных законодательством в сфере регулируемых государством цен (тарифов) :

№ п/п	Содержание предписания (мероприятия (работы), предписанных для выполнения)	Наименование нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования	Срок устранения

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (с последующими изменениями).

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

*фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, проводящего
контрольное (надзорное) мероприятие*

(подпись)

Приложение № 9 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Мотивированное представление

от « ____ » _____ г. № _____

По итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям _____

(указываются: 1) конкретные сведения, реквизиты обращения (заявления) граждан и организаций, содержащие сведения о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
2) конкретные сведения, полученные в рамках контрольного (надзорного) мероприятия)

- проведена оценка достоверности поступивших сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям /установлены параметры деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия (нужное подчеркнуть) _____

- проведены мероприятия, направленные на установление личности гражданина (представителя организации): _____

(указывается при рассмотрении обращения (заявления) граждан и организаций)

- личность гражданина (представителя организации) (не) подтверждена / подтвердить не представляется возможным.

Установил (а), что

(указывается: 1) достоверность сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (не) подтверждена; 2) (не) выявлены факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям; 3) выявлены сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; 4) выявлено отклонение от параметров деятельности контролируемого лица)

далее указывается один из вариантов:

1) Предлагается провести: _____

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

в отношении:

по адресу:

на предмет

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

2) Предлагается направить предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований в рамках: _____

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

в отношении:

по адресу:

на предмет

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

3) Сообщается об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия).

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие)

(подпись)

Приложение № 10 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Предупреждение
гражданина о праве Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты
населения Пензенской области на обращение в суд**

На основании ч. 2 ст. 59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предупреждаю Вас о праве Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области обратиться в суд в целях взыскания расходов, понесенных Министерством в связи с рассмотрением поступившего от Вас обращения, если в обращении были указаны заведомо ложные сведения.

(должность, фамилия, имя,
отчество (при наличии) должностного лица Министерства)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя (представителя, с указанием полномочий))
наличии))

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

Приложение № 11 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Задание на проведение в рамках _____

*(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом)*

«___» _____ 20___ года №___

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

(указываются сведения об объекте контроля)

2. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

*(указываются реквизиты нормативного правового акта и их структурные единицы, которым установлены данные
обязательные требования)*

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых осуществляется в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

4. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

с «___» _____ 20___ г.

по «___» _____ 20___ г.

*(указывается срок проведения контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия или периоды времени
проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)*

5. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия уполномочены:

*(указываются должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица или должностных лиц, которым поручено
проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия)*

*должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) должностного лица,
составившего задание)*

(подпись)

*должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) должностного лица,
утвердившего задание)*

(подпись)

Приложение № 12 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Заключение

*(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом)*

«___» _____ 20___ год

Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено при осуществлении

(указывается наименование вида регионального государственного контроля (надзора))

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в соответствии с заданием:

(указываются дата задания и номер задания)

2. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

(указываются сведения об объекте контроля)

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

с «___» _____ 20___ года
по «___» _____ 20___ года

*(указывается срок проведения контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия или периоды времени
проведения мероприятия (мероприятий) по контролю
без взаимодействия)*

4. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых осуществляется в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

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

5. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено:

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

6. По результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия установлено: _____

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

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

(подпись)

Приложение № 13 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Решение
об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований

от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления)

Рассмотрев ходатайство/руководствуясь положениями нормативного правового акта _____

(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство и информация, изложенная в нем, дата поступления и входящий номер/реквизиты нормативного правового акта с указанием структурных единиц)

установил:

Исходя из предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований № _____ от « ____ » _____ 20 _____ г., контролируемому лицу необходимо совершить следующие действия:

(перечислить требования ранее выданного предписания и сроки исполнения)

Согласно ходатайству контролируемого лица / положениям нормативного правового акта:

(изложить содержание ходатайства (представления), перечислить приложенные документы)/положения нормативного правового акта

Принято решение об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований от «__» _____ 20__ г. № _____ до «__» _____ 20__ г.

(должность лица, вынесшего решение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Копия настоящего решения выслана заказным письмом с уведомлением по адресу:

Приложение № 14 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 г. № 26-28/ОД
Форма

Журнал
учета профилактических визитов (обязательных
профилактических визитов), проводимых в рамках осуществления
регионального государственного контроля (надзора)
за применением цен на лекарственные препараты,
включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

№ п/п	Номер и дата решения о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита). Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего профилактический визит (обязательный профилактический визит)	Период проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Наименование объекта контроля (надзора), в отношении которого проводился профилактический визит (обязательный профилактический визит) и фактический адрес контролируемого лица	Сведения об уведомлении контролируемого лица о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Сведения об отказе контролируемого лица от проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)