

Зарегистрирован в правовом управлении Правительства Ярославской области
14.05.2018 № 17-7946

**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 14.05.2018 № 125-ОД
г. Ярославль

О внесении изменений в приказ
департамента промышленной
политики Ярославской области
от 04.12.2013 № 04/10

**ДЕПАРТАМЕНТ ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИКАЗЫВАЕТ:**

1. Внести в Административный регламент предоставления государственной услуги «Лицензирование заготовки, хранения, переработки и реализации лома черных металлов, цветных металлов», утверждённый приказом департамента промышленной политики Ярославской области от 04.12.2013 № 04/10 «Об утверждении Административного регламента и признании утратившим силу приказа департамента государственного регулирования хозяйственной деятельности Ярославской области от 25.05.2012 № 5», изменения согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

Директор департамента

Г.А. Пенягина

Приложение
к приказу департамента
инвестиций и промышленности
Ярославской области
от 14.05.2018 № 125-ОД

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в Административный регламент предоставления
государственной услуги «Лицензирование заготовки, хранения,
переработки и реализации лома черных металлов, цветных металлов»**

1. В пункте 1.3 раздела 1:

1.1. В подпункте 1.3.1:

- в абзаце первом слова «промышленной политики» заменить словами «инвестиций и промышленности»;

- в абзаце втором слова «ул. Свободы, д. 32а, г. Ярославль, 150000» заменить словами «ул. Свободы, д. 62, г. Ярославль, 150014».

1.2. Подпункты 1.3.2, 1.3.3 изложить в следующей редакции:

«1.3.2. Контактные телефоны: «(4852) 40-00-13, факс: (4852) 40-01-54.

1.3.3. Адрес электронной почты департамента: der@yarregion.ru.

Адрес страницы департамента на портале органов государственной власти Ярославской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – портал органов государственной власти Ярославской области): <http://www.yarregion.ru/depts/der/default.aspx>».

1.3. В подпункте 1.3.4:

- из абзаца четвертого слово «официальном» исключить;

- в абзаце двенадцатом слова «комитета правового и кадрового обеспечения» заменить словами «отдела по развитию оборонно-промышленного комплекса и реализации национально-технической инициативы комитета развития промышленности».

1.4. Из подпункта 1.3.5 слово «официальном» исключить.

1.5. Подпункт 1.3.7 изложить в следующей редакции:

«1.3.7. Информация о местах нахождения, графике работы, справочных телефонах, адресах официального сайта и электронной почты структурных подразделений МФЦ и его филиалов приведена на официальном сайте МФЦ: <http://mfc76.ru> в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и на информационных стендах в департаменте.».

2. Из подпункта 2.15.2 пункта 2.15 раздела 2 слово «официальном» исключить.

3. В разделе 3:

3.1. В пункте 3.2:

- в подпункте 3.2.2.6 слова «председателем комитета правового и кадрового обеспечения департамента (далее – председатель комитета)»

заменить словами «начальником отдела по развитию оборонно-промышленного комплекса и реализации национально-технической инициативы комитета развития промышленности департамента (далее – начальник отдела)»;

- в подпунктах 3.2.2.7, 3.2.3.9, 3.2.4.2 слова «председатель комитета» в соответствующих падежах заменить словами «начальник отдела» в соответствующих падежах;

- в подпункте 3.2.3.1:

в абзаце пятом слова «председатель комитета» заменить словами «начальник отдела»;

в абзаце шестом слова «комитета правового и кадрового обеспечения» заменить словами «отдела по развитию оборонно-промышленного комплекса и реализации национально-технической инициативы комитета развития промышленности».

3.2. В абзаце третьем подпункта 3.3.2 пункта 3.3, абзаце пятом подпункта 3.4.1 пункта 3.4 слова «председатель комитета» заменить словами «начальник отдела».

3.3. В пункте 3.7:

- из абзаца первого слово «официальном» исключить;

- дополнить абзацем следующего содержания:

«В течение 1 рабочего дня после завершения каждой административной процедуры соискателям лицензии, лицензиатам, заявителям направляются следующие уведомления о ходе предоставления государственной услуги:

- "Документы приняты и зарегистрированы";

- "В рамках предоставления государственной услуги совершен межведомственный запрос";

- "Сведения в рамках межведомственного взаимодействия получены/не получены";

- "Результат рассмотрения документов и сведений: положительный/предоставление государственной услуги с отрицательным результатом (с указанием причины)";

- "Процесс предоставления государственной услуги завершен".».

4. В пункте 4.1 раздела 4 слова «председатель комитета» заменить словами «начальник отдела».

5. В разделе 5:

5.1. Пункт 5.1 изложить в следующей редакции:

«5.1. Соискатель лицензии, лицензиат или заявитель может обратиться с жалобой на решения и действия (бездействие) департамента, МФЦ, а также должностного лица департамента или МФЦ.».

5.2. В пункте 5.2:

- абзац первый изложить в следующей редакции:

«5.2. Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в электронной форме в департамент, МФЦ либо в департамент

информатизации и связи Ярославской области. Жалобы на решения и действия (бездействие) директора рассматриваются непосредственно директором департамента. Жалобы на решения и действия (бездействие) работника МФЦ подаются руководителю этого МФЦ. Жалобы на решения и действия (бездействие) МФЦ подаются в департамент информатизации и связи Ярославской области.»;

- после абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«Жалоба на решения и действия (бездействие) департамента, должностного лица департамента, государственного служащего, директора департамента может быть направлена по почте, через МФЦ, размещена на странице департамента на портале органов государственной власти Ярославской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на Едином портале, а также может быть принята при личном приеме заявителя. Жалоба на решения и действия (бездействие) МФЦ, работника МФЦ может быть направлена по почте, с использованием официального сайта МФЦ в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", Единого портала, а также может быть принята при личном приеме соискателя лицензии, лицензиата, заявителя.».

5.3. Пункты 5.3, 5.4 изложить в следующей редакции:

«5.3. Жалоба должна содержать:

- наименование департамента, фамилию, имя, отчество должностного лица департамента либо государственного служащего, наименование МФЦ, фамилию, имя, отчество руководителя МФЦ, решения и действия (бездействие) которых обжалуются;

- фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства заявителя – физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения соискателя лицензии, лицензиата или заявителя, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ соискателю лицензии, лицензиату или заявителю;

- сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) департамента, должностного лица департамента либо государственного служащего, МФЦ, работника МФЦ;

- доводы, на основании которых соискатель лицензии, лицензиат или заявитель не согласен с решением и действием (бездействием) департамента, должностного лица департамента либо государственного служащего, МФЦ, работника МФЦ. Соискателем лицензии, лицензиатом или заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы соискателя лицензии, лицензиата или заявителя, либо их копии.

5.4. Жалоба, поступившая в департамент, МФЦ, департамент информатизации и связи Ярославской области, подлежит рассмотрению должностным лицом, наделенным полномочиями по рассмотрению жалоб, в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа департамента, должностного лица департамента, МФЦ в

приеме документов у соискателя лицензии, лицензиата или заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений – в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.».

5.4. В пункте 5.9 слова «агентство по государственным услугам» заменить словами «департамент информатизации и связи».

6. Информацию о местах нахождения, справочных телефонах, адресах официального сайта и электронной почты структурных подразделений государственного автономного учреждения Ярославской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и его филиалов (приложение 1 к Административному регламенту) исключить.

7. Формы заявлений о предоставлении, переоформлении, предоставлении копии, предоставлении дубликата лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов, прекращении лицензируемого вида деятельности (приложение 2 к Административному регламенту), форму описи прилагаемых документов (приложение 3 к Административному регламенту), формы уведомления о намерении осуществлять лицензируемую деятельность на территории Ярославской области (приложение 4 к Административному регламенту), форму уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов (приложение 5 к Административному регламенту), форму приказа о возврате документов (приложение 6 к Административному регламенту), форму приказа о рассмотрении документов (приложение 7 к Административному регламенту), форму приказа органа государственного контроля (надзора) о проведении проверки (плановой/внеплановой, документарной/выездной) юридического лица, индивидуального предпринимателя (приложение 8 к Административному регламенту) изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Административному регламенту

ФОРМЫ
заявлений о предоставлении, переоформлении, предоставлении копии,
предоставлении дубликата лицензии на заготовку, хранение,
переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов,
прекращении лицензируемого вида деятельности

Форма 1

(для юридических лиц)

(наименование должности, фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии) руководителя

департамента инвестиций и промышленности

Ярославской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении, переоформлении, предоставлении копии,
предоставлении дубликата лицензии на заготовку, хранение,
переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов,
прекращении лицензируемого вида деятельности
(нужное подчеркнуть)

Исх. № ____

Дата подачи заявления: « ____ » _____

Полное наименование юридического лица	_____

Сокращенное наименование (в случае если имеется)	
Фирменное наименование	

Государственный регистрационный номер (ОГРН):																			
Сведения о регистрации юридического лица																			
Орган, осуществивший государственную регистрацию																			
Данные документа о внесении сведений в Единый государственный реестр юридических лиц										серия и номер свидетельства _____ дата: « ____ » _____ г.									
Адрес места нахождения																			

регистрирующего органа			
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):			
Сведения о постановке на учёт в налоговом органе			
Налоговый орган			
Дата: «___» _____ г.		серия и номер свидетельства:	
Код причины постановки на учет (КПП)			
Адрес места нахождения юридического лица			
Область, район			
Город (село, поселок)			
Улица (проспект)			
Дом	корпус (строение)	квартира (офис)	
Средняя численность работников			
Адрес электронной почты			
Количество копий лицензии			
Лицензируемый вид деятельности		заготовка, хранение, переработка и реализация лома чёрных металлов, цветных металлов	
Срок действия лицензии		бессрочно	

Реквизиты документа, подтверждающего оплату государственной пошлины	
Вид документа	
Номер	
Дата	

Основания для переоформления лицензии	_____

Сведения о внесении изменений в Единый государственный реестр юридических лиц в случае переоформления лицензии	
Регистрирующий орган	
Дата: «__» _____ г.	серия и номер свидетельства:

С лицензионными требованиями, а также порядком проведения лицензирования ознакомлен. Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Результат государственной услуги прошу предоставить:

на бумажном носителе;

в электронной форме.

Информацию по вопросам лицензирования прошу направлять в электронном виде	<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	нет
Руководитель юридического лица				
Должность				

Фамилия		_____ (подпись) М.П.
Имя		
Отчество (при наличии)		
Даю бессрочное согласие на обработку, распространение и использование моих персональных данных		

Контактный телефон:	факс:
---------------------	-------

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) представителя юридического лица, дата, номер, срок действия доверенности	
Должность, телефон	

Заполняется представителем лицензирующего органа:		
Дата принятия документов		_____ (подпись специалиста, принявшего документы)
Документы приняты на	листах	
Индекс регистрации		
Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, по которому организация намерена осуществлять лицензируемый вид деятельности		
	Область, район	
	Город (село, поселок)	
	Улица, дом, корпус, квартира	

Виды работ	заготовка, хранение, переработка и реализация лома чёрных металлов	
	заготовка, хранение, переработка и реализация лома цветных металлов	

Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям и условиям

Наличие земельных участков, зданий, строений, сооружений, помещений				
№ п/п	Вид объекта (земельный участок, здание, строение, сооружение, помещение)	Основания пользования (вид документа и наименование органа (организации), его выдавшего, дата, номер, срок действия)		Примечания
Наличие технических средств, оборудования и технической документации				
№ п/п	Наименование технических средств, оборудования (марка, модель, заводской номер, технические характеристики)	Основания пользования (вид документа и наименование органа (организации), его выдавшего, дата, номер, срок действия)	Документы, подтверждающие соответствие технических средств, оборудования установленным требованиям	Техническая документация
Наличие документов, подтверждающих квалификацию работников				
№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее –	Должность (приказ о назначении (дата, номер))	Трудовой договор (дата, срок действия)	Документы, подтверждающие квалификацию (дата, номер, кем выдан, срок действия)

	при наличии) работника			
Руководитель юридического лица				
Должность				_____ (подпись) М.П.
Фамилия				
Имя				
Отчество (при наличии)				

Форма 2

(для индивидуальных
предпринимателей)

(наименование должности, фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии) руководителя

департамента инвестиций и промышленности

Ярославской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении, переоформлении, предоставлении копии,
предоставлении дубликата лицензии на заготовку, хранение,
переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов,
прекращении лицензируемого вида деятельности
(нужное подчеркнуть)**

Исх. № ____

Дата подачи заявления: « ____ » _____

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	

Данные документа, удостоверяющего личность	
Вид документа	
Серия, номер	
Когда и кем выдан	

Государственный регистрационный номер (ОГРН):																				
Сведения о регистрации индивидуального предпринимателя																				
Орган, осуществивший государственную регистрацию																				
Данные документа о внесении сведений в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	серия и номер свидетельства _____ дата: « ____ » _____ г.																			
Адрес места нахождения регистрирующего органа																				

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):																					
Сведения о постановке на учёт в налоговом органе																					
Налоговый орган																					
Дата: « ____ » _____ г.	серия и номер свидетельства:																				
Адрес места жительства																					
Область, район																					

Город (село, поселок)					
Улица (проспект)					
Дом		корпус (строение)		квартира (офис)	
Средняя численность работников					
Количество копий лицензии					

Адрес электронной почты	
-------------------------	--

Лицензируемый вид деятельности	заготовка, хранение, переработка и реализация лома чёрных металлов, цветных металлов
Срок действия лицензии	бессрочно

Реквизиты документа, подтверждающего оплату государственной пошлины	
Вид документа	
Номер	
Дата	

Основания для переоформления лицензии	_____

Сведения о внесении изменений в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей в случае переоформления лицензии	
Регистрирующий орган	
Дата: «___» _____ г.	серия и номер свидетельства:

С лицензионными требованиями, а также порядком проведения лицензирования ознакомлен. Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Результат государственной услуги прошу предоставить:

на бумажном носителе;

в электронной форме.

Информацию по вопросам лицензирования прошу направлять в электронном виде	<input type="checkbox"/>	да	<input type="checkbox"/>	нет
---	--------------------------	----	--------------------------	-----

Индивидуальный предприниматель		
Фамилия		_____ (подпись) М.П.
Имя		
Отчество (при наличии)		
Даю бессрочное согласие на обработку, распространение и использование моих персональных данных		

Контактный телефон:	факс:
---------------------	-------

Фамилия, имя, отчество	
------------------------	--

(последнее – при наличии) представителя	
Должность, телефон	

Заполняется представителем лицензирующего органа:		
Дата принятия документов		_____ (подпись специалиста, принявшего документы)
Документы приняты на	_____ листах	
Индекс регистрации		
Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором индивидуальный предприниматель намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности		
	Область, район	
	Город (село, поселок)	
	Улица, дом, корпус, квартира	

Виды работ	заготовка, хранение, переработка и реализация лома чёрных металлов	
	заготовка, хранение, переработка и реализация лома цветных металлов	

Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям и условиям

Наличие земельных участков, зданий, строений, сооружений, помещений				
№ п/п	Вид объекта (земельный участок, здание, строение, сооружение, помещение)	Основания пользования (вид документа и наименование органа (организации), его выдавшего, дата, номер, срок действия)	Примечания	
Наличие технических средств, оборудования и технической документации				
№ п/п	Наименование технических средств, оборудования (марка, модель, заводской номер, технические характеристики)	Основания пользования (вид документа и наименование органа (организации), его выдавшего, дата, номер, срок действия)	Документы, подтверждающие соответствие технических средств, оборудования установленным требованиям	Техническая документация
Наличие документов, подтверждающих квалификацию работников				
№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) работника	Должность (приказ о назначении (дата, номер))	Трудовой договор (дата, срок действия)	Документы, подтверждающие квалификацию (дата, номер, кем выдан, срок действия)
Индивидуальный предприниматель				
Фамилия		_____ (подпись) М.П.		
Имя				
Отчество (при наличии)				

Форма 3

(наименование должности, фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии) руководителя

департамента инвестиций и промышленности

Ярославской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении сведений о конкретной лицензии на заготовку,
хранение, переработку и реализацию лома черных металлов,
цветных металлов**

(указываются полное и сокращенное (в случае если имеется) наименования,

организационно-правовая форма юридического лица

или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального

предпринимателя или физического лица, данные документа, удостоверяющего личность)

просит предоставить выписку(и) из реестра лицензий либо копию(и)

акта(ов) лицензирующего органа о принятом решении о выдаче лицензии

(нужное подчеркнуть) _____

(указывается вид лицензируемой деятельности)

лицензиату (лицензиатам): _____

(указывается наименование лицензиата, ОГРН либо

ИНН, наименование муниципального образования области, на территории которого

ведется деятельность)

по состоянию на «_____» _____ 20__ г.

Сведения о конкретной лицензии на бумажном носителе переслать по

почтовому адресу: _____

(указываются реквизиты адреса)

либо выдать лично заявителю (нужное подчеркнуть).

Выписку в электронной форме предоставить через федеральную

государственную информационную систему «Единый портал

государственных и муниципальных услуг (функций)», по электронной почте _____, лично заявителю на его электронный носитель (нужное подчеркнуть).
(указывается адрес электронной почты)

Контактный телефон _____ факс _____
(указывается код города и номер телефона)

«_____» _____ 20____ г.

Наименование должности руководителя (для организации)		
	(подпись)	(инициалы, фамилия)

М.П.

Заполняется представителем лицензирующего органа:

Дата принятия	
Регистрационный номер	
Подпись ответственного исполнителя, принявшего документы	

Приложение 3
к Административному регламенту

Форма

ОПИСЬ
прилагаемых документов

№ п/п	Наименование документа	Коли- чество листов
Всего		

Наименование должности		<hr/> (подпись) М.П.
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		

Заполняется представителем лицензирующего органа:	
Дата принятия документов по описи: «___» _____ 20__ г.	<hr/> (подпись специалиста, принявшего документы)

Приложение 4
к Административному регламенту

ФОРМЫ
уведомления о намерении осуществлять лицензируемую деятельность
на территории Ярославской области

Форма 1

(для юридических лиц)

(наименование должности, фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии)

руководителя департамента инвестиций и

промышленности Ярославской области)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о намерении осуществлять лицензируемую деятельность на территории
Ярославской области

Исх. номер _____

Дата подачи уведомления: «___» _____ 20__ г.

Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы	
Сокращенное наименование юридического лица (в случае если имеется)	
Фирменное наименование юридического лица	

Место нахождения юридического лица				
Область, район				
Город (село, поселок)				
Улица (проспект)				
Дом		корпус (строение)		квартира (офис)

Почтовый адрес юридического лица	
Индекс, область, район	
Город (село, поселок)	
Улица, дом, корпус, квартира	

уведомляет о намерении осуществлять на территории Ярославской области с
«_____» _____ 20__ г. _____
(наименование лицензируемого

вида деятельности с указанием выполняемых работ)

Адреса осуществления лицензируемого вида деятельности	
Область, район	
Город (село, поселок)	
Улица, дом, корпус, квартира	
Область, район	
Город (село, поселок)	
Улица, дом, корпус, квартира	

Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным
требованиям при выполнении работ, составляющих лицензируемый вид
деятельности: _____

Руководитель юридического лица		
Наименование должности		_____ (подпись) М.П.
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		

Контактный телефон:	факс:
Адрес электронной почты юридического лица:	

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) представителя юридического лица	
Наименование должности, телефон	

Заполняется представителем лицензирующего органа:		
Дата принятия уведомления		_____ (подпись специалиста, принявшего документы)
Документы приняты на _____ листах		
Индекс регистрации		

(для индивидуальных
предпринимателей)

Форма 2

(наименование должности, фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии)

руководителя департамента инвестиций и

промышленности Ярославской области)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о намерении осуществлять лицензируемую деятельность на территории
Ярославской области**

Исх. номер _____

Дата подачи : « ____ » _____ 20__ г.

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	

Паспортные данные: серия, номер	
Когда и кем выдан паспорт	

Адрес места жительства				
Индекс, область, район				
Город (село, поселок)				
Улица (проспект)				
Дом		корпус		квартира

уведомляет о намерении осуществлять на территории Ярославской области с
« ____ » _____ 20__ г. _____

(наименование лицензируемого вида

деятельности с указанием выполняемых работ)

Адреса осуществления лицензируемого вида деятельности	
Область, район	
Город (село, поселок)	
Улица, дом, корпус, квартира	

Область, район	
Город (село, поселок)	
Улица, дом, корпус, квартира	

Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям при выполнении работ, составляющих лицензируемый вид деятельности: _____

Индивидуальный предприниматель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
М.П.

Контактный телефон:	факс:
Адрес электронной почты юридического лица:	

Заполняется представителем лицензирующего органа:		
Дата принятия уведомления		_____ (подпись специалиста, принявшего документы)
Документы приняты на ____ листах		
Индекс регистрации		



Приложение 5
к Административному регламенту

Форма

**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Свободы ул., д. 62, г. Ярославль, 150014
Телефон (4852) 40-19-03
Факс (4852) 40-01-54
e-mail: der@yarregion.ru
<http://www.yarregion.ru/depts/der>
ОКПО 00097643, ОГРН 1087604005697,
ИНН / КПП 7604130238 / 760401001

Дата _____ № _____

На № _____ от _____

(полное наименование организации,

почтовый адрес, фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии) руководителя

или фамилия, имя, отчество (последнее –

при наличии) индивидуального

предпринимателя,

адрес места его жительства)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о необходимости устранения выявленных нарушений
и (или) представления отсутствующих документов**

В соответствии с частью __ статьи __ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» департамент инвестиций и промышленности Ярославской области уведомляет Вас о том, что в составе документов, представленных для предоставления/ переоформления (выбрать нужное) лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов, выявлены следующие нарушения: _____

Необходимо в срок до «___» _____ 20__ г. устранить выявленные нарушения и представить в департамент инвестиций и промышленности Ярославской области необходимые документы.

(наименование должности
руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 6
к Административному регламенту

Форма



**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от _____ № _____
г. Ярославль

О возврате документов

В соответствии с частью ____ статьи ____ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
ПРИКАЗЫВАЮ:

возвратить заявление от «___» _____ 20__ г. № _____ и
прилагаемые к нему документы, представленные _____
(полное, сокращенное

(в случае если имеется), в том числе фирменное, наименования организации,

адрес места нахождения, ОГРН, ИНН

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

индивидуального предпринимателя, адрес места его жительства, ОГРН, ИНН)
в связи с непредставлением в установленный уведомлением об устранении
выявленных нарушений от «___» _____ 20__ г. № _____ срок
надлежащим образом оформленного заявления от «___» _____ 20__ г.
№ _____ и в полном объеме прилагаемых к нему документов.

Наименование должности
руководителя

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 7
к Административному регламенту

Форма



**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от _____ № _____
г. Ярославль

О рассмотрении документов

В соответствии с частью ___ статьи ___ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

ПРИКАЗЫВАЮ:

рассмотреть заявление от «___» _____ 20__ г. № _____ и документы, представленные _____

(полное, сокращенное (в случае если имеется),

_____ в том числе фирменное, наименования организации, адрес места нахождения,

_____ ОГРН, ИНН или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ индивидуального предпринимателя, адрес места его жительства, ОГРН, ИНН) для предоставления/ переоформления (выбрать нужное) лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов, в установленные законодательством сроки.

Наименование должности
руководителя

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)



**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

**органа государственного контроля (надзора)
о проведении _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

от «___» _____ г. № _____

1. Провести проверку в отношении _____

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

_____ индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения: _____

(указывается место нахождения

_____ юридического лица (его филиалов, представительств,

_____ обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального

_____ предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить _____ лицом(ами), _____ уполномоченным(ми) на
проведение проверки: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

(должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых

к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации

с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации,

наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:

- проверка проводится с целью: _____;

- при установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:

в случае проведения плановой проверки – ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых проверок;

в случае проведения внеплановой выездной проверки:

реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;

реквизиты обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора);

реквизиты приказа (распоряжения) руководителя органа государственного контроля (надзора), изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;

- в случае проведения внеплановой выездной проверки, которая подлежит согласованию с органами прокуратуры, но в целях принятия неотложных мер должна быть проведена незамедлительно в связи с причинением вреда либо нарушением проверяемых требований, если такое причинение вреда либо нарушение требований обнаружено непосредственно в момент его совершения:

реквизиты прилагаемой копии документа (рапорта, докладной записки и других), представленного должностным лицом, обнаружившим нарушение;

- задачами проверки являются: _____

6. Предметом проверки является (отметить нужное):

- соблюдение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами;

- соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

- выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора);

- проведение мероприятий:

по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде;

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

по обеспечению безопасности государства;

по ликвидации последствий причинения такого вреда.

7. Срок проведения проверки: _____.

К проведению проверки приступить с «___» _____ 20__ г.

Проверку окончить не позднее «___» _____ 20__ г.

8. Правовые основания проведения проверки: _____

(ссылка на положение

нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка;

ссылка на положения нормативных правовых актов, устанавливающих требования,

которые являются предметом проверки

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора): _____

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: _____

(должность руководителя (заместителя
руководителя) органа государственного
государственного контроля (надзора),
издавшего распоряжение или приказ о
проведении проверки)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица,
непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон,
электронный адрес (при наличии))».

8. В абзаце седьмом формы акта проверки органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя (приложение 9 к Административному регламенту) слова «промышленной политики» заменить словами «инвестиций и промышленности».

9. Форму приказа о предоставлении лицензии (приложение 10 к Административному регламенту), форму приказа о переоформлении лицензии (приложение 11 к Административному регламенту), форму приказа об отказе в предоставлении лицензии (приложение 12 к Административному регламенту), форму приказа об отказе в переоформлении лицензии (приложение 13 к Административному регламенту), блок-схему административных процедур при предоставлении и переоформлении лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов (приложение 14 к Административному регламенту), форму приказа о прекращении действия лицензии (приложение 15 к Административному регламенту), блок-схему административных процедур при прекращении действия лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов (приложение 16 к Административному регламенту), блок-схему административных процедур при предоставлении копии или дубликата лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов (приложение 17 к Административному регламенту), форму выписки из реестра лицензий на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома чёрных металлов, цветных металлов (приложение 18 к Административному регламенту) изложить в следующей редакции:

«Приложение 10
к Административному регламенту

Форма



**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от _____ № _____
г. Ярославль

О предоставлении лицензии

В соответствии с частью ____ статьи ____ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и заявлением от «____» _____ № _____ о предоставлении лицензии на осуществление _____

(наименование вида деятельности)

с указанием выполняемых работ, номер и дата регистрации лицензии;

полное наименование организации или фамилия, имя, отчество (последнее – при

наличии) индивидуального предпринимателя)

ПРИКАЗЫВАЮ:

предоставить лицензию на осуществление _____
(наименование вида деятельности);

полное, сокращенное (в случае если имеется), в том числе фирменное, наименования

организации, адрес места нахождения, ОГРН, ИНН, адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ или фамилия, имя,
отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места его
жительства, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности,
данные документа, удостоверяющего личность, ОГРН, ИНН)

Наименование
должности руководителя

(подпись)

(расшифровка подписи)

**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ****П Р И К А З**

от _____ № _____
г. Ярославль

О переоформлении лицензии

В соответствии с частью ____ статьи ____ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и заявлением от «____» _____ № _____ о переоформлении лицензии на осуществление _____

(наименование вида деятельности)

с указанием выполняемых работ, номер и дата регистрации лицензии;

полное наименование организации или фамилия, имя, отчество (последнее – при

наличии) индивидуального предпринимателя)

ПРИКАЗЫВАЮ:

переоформить лицензию на осуществление _____

(наименование вида деятельности)

с указанием выполняемых работ;

полное, сокращенное (в случае если имеется), в том числе фирменное, наименования организации,

адрес места нахождения, ОГРН, ИНН, адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

индивидуального предпринимателя, адрес места его

жительства, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности,

данные документа, удостоверяющего личность, ОГРН, ИНН)

Наименование
должности руководителя

(подпись)

(расшифровка подписи)

**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ****П Р И К А З**

от _____ № _____
г. Ярославль

Об отказе в предоставлении
лицензии

В соответствии с частью ____ статьи ____ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и заявлением от «____» _____ № _____ о предоставлении лицензии на осуществление _____

(наименование вида деятельности с указанием выполняемых работ, номер

и дата регистрации лицензии; полное наименование организации или фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

(обоснование отказа)

ПРИКАЗЫВАЮ:

отказать в предоставлении лицензии на осуществление _____

(наименование вида деятельности с указанием выполняемых работ;

полное, сокращенное (в случае если имеется), в том числе фирменное, наименования

организации, адрес места нахождения, ОГРН, ИНН, адреса мест осуществления

лицензируемого вида деятельности или фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места его жительства, адреса мест
осуществления лицензируемого вида деятельности, данные документа, удостоверяющего
личность, ОГРН, ИНН)

Наименование должности
руководителя

(подпись)

(расшифровка подписи)

**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ****П Р И К А З**

от _____ № _____
г. Ярославль

Об отказе в переоформлении
лицензии

В соответствии с частью ____ статьи ____ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и заявлением от «____» _____ № _____ о переоформлении лицензии на осуществление _____

(наименование вида деятельности с указанием выполняемых работ,

номер и дата регистрации лицензии;

полное наименование организации или фамилия, имя, отчество (последнее – при

наличии) индивидуального предпринимателя)

(обоснование отказа)

ПРИКАЗЫВАЮ:

отказать в переоформлении лицензии от «____» _____ № _____ на осуществление _____

(наименование вида деятельности с указанием выполняемых работ;

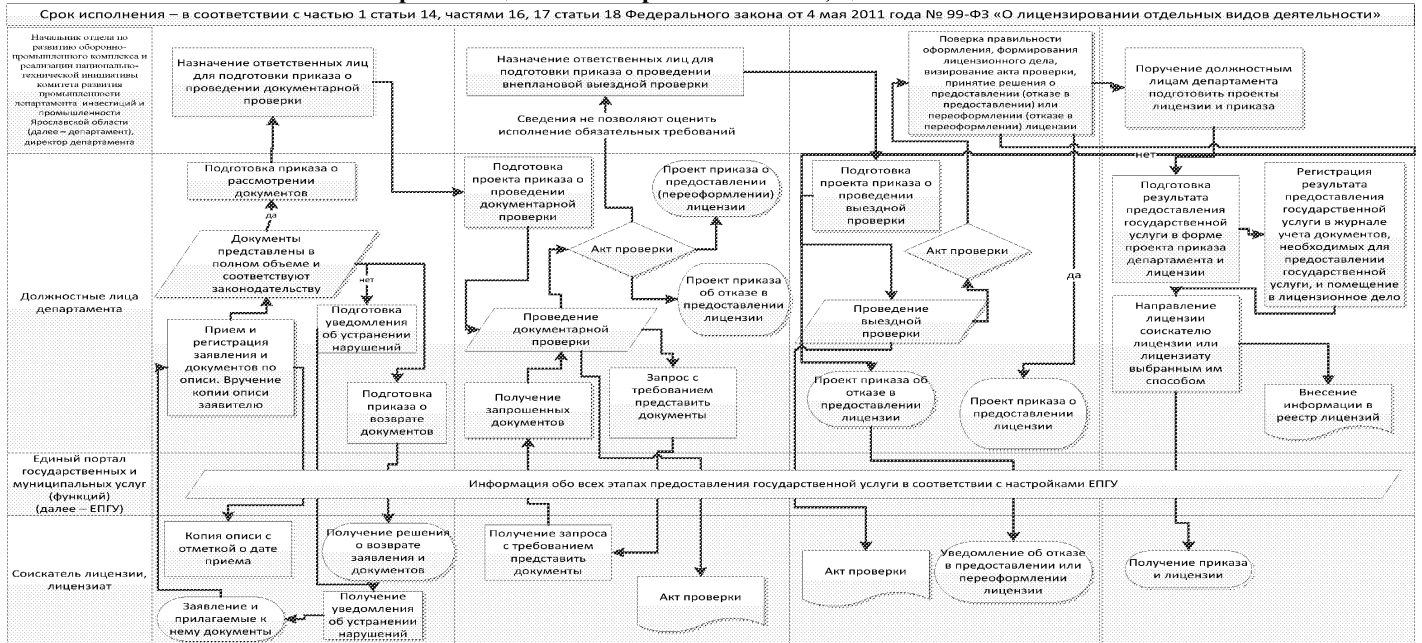
(полное, сокращенное (в случае если имеется), в том числе фирменное, наименование
организации, адрес места нахождения, ОГРН, ИНН, адреса мест осуществления
лицензируемого вида деятельности или фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места его жительства, адреса мест
осуществления лицензируемого вида деятельности, данные документа, удостоверяющего
личность, ОГРН, ИНН)

Наименование
должности руководителя

(подпись)

(расшифровка подписи)

**БЛОК-СХЕМА
административных процедур при предоставлении и переоформлении лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов**



Приложение 15
к Административному регламенту

Форма



**ДЕПАРТАМЕНТ
ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от _____ № _____
г. Ярославль

О прекращении действия
лицензии

В соответствии с частью ___ статьи ___ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и заявлением от _____ 20__ г. № ___ о прекращении лицензируемого вида деятельности _____

(наименование вида деятельности)

_____ с указанием выполняемых работ, номер и дата регистрации лицензии, полное

_____ наименование организации или фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ индивидуального предпринимателя)

ПРИКАЗЫВАЮ:

прекратить действие лицензии на осуществление _____

(наименование вида

_____ деятельности с указанием выполняемых работ; полное, сокращенное

_____ (в случае если имеется), в том числе фирменное, наименования

_____ организации, адрес места нахождения, ОГРН, ИНН, адреса мест осуществления

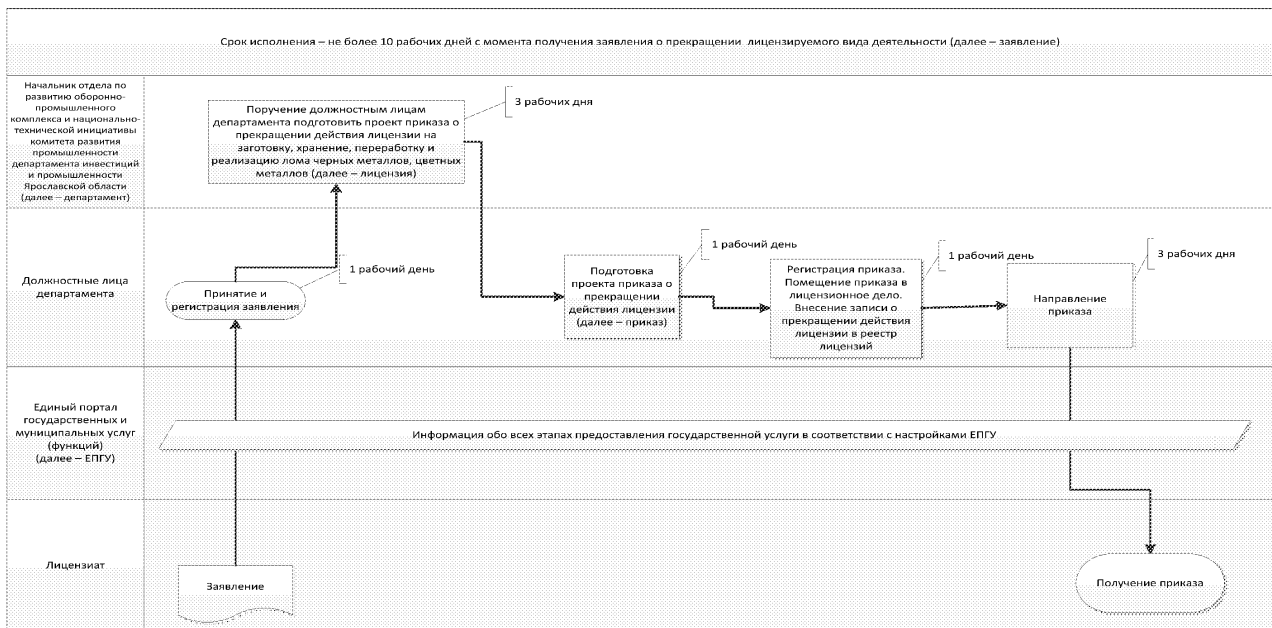
лицензируемого вида деятельности или фамилия, имя, отчество (последнее –
при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места его жительства,
адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, данные
документа, удостоверяющего личность, ОГРН, ИНН)

Наименование
должности руководителя

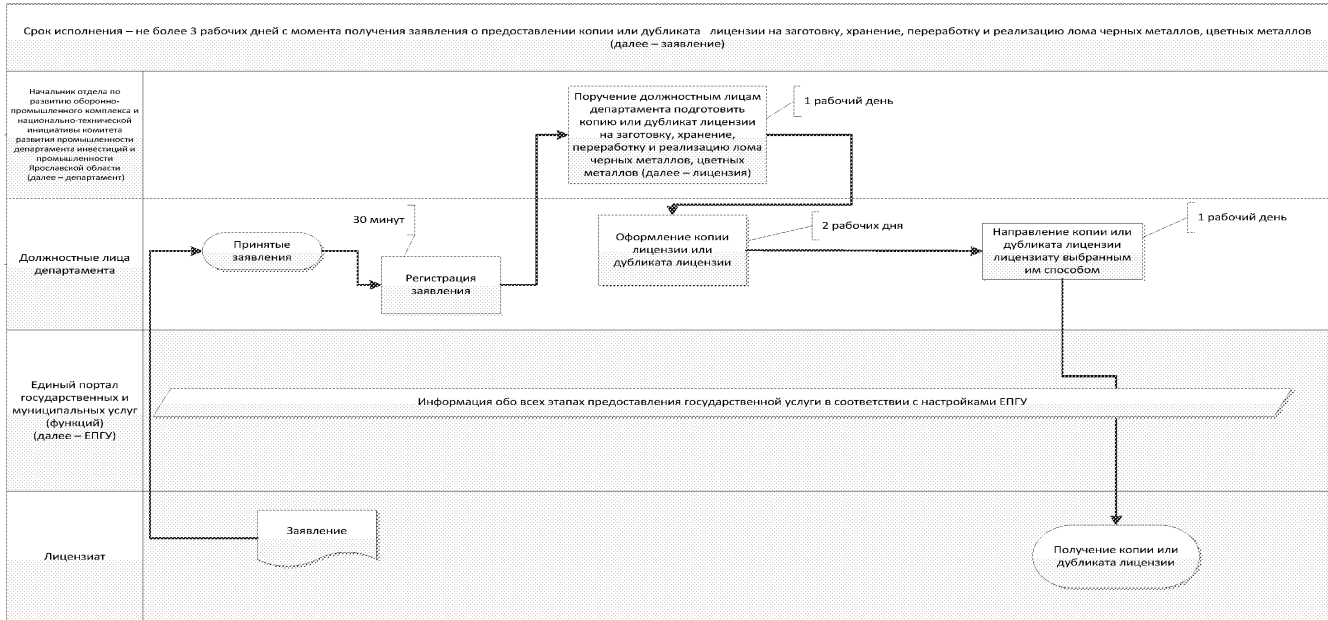
(подпись)

(расшифровка подписи)

БЛОК-СХЕМА административных процедур при прекращении действия лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов



БЛОК-СХЕМА
административных процедур при предоставлении копии или дубликата лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов



ДЕПАРТАМЕНТ ИНВЕСТИЦИЙ И ПРОМЫШЛЕННОСТИ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**ВЫПИСКА**

из реестра лицензий на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома чёрных металлов, цветных металлов по состоянию на «___» _____ 20__ г.

№ п/п	Дата внесения сведений о лицензиате	Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ	Полное и сокращённое (в случае если имеется) наименование юридического лица, в том числе фирменное наименование, организационно-правовая форма; фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа удостоверяющего его личность	ОГРН	ИНН	Адрес местонахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности	Срок начала действия лицензии	Номер и дата регистрации лицензии	Номер и дата приказа о предоставлении лицензии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Наименование должности
руководителя_____
(подпись)_____
(расшифровка подписи)».

10. В формах справок об отсутствии запрашиваемых сведений (приложение 19 к Административному регламенту) слова «промышленной политики» заменить словами «инвестиций и промышленности».

11. Блок схему административных процедур при предоставлении сведений о конкретной лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов (приложение 20 к Административному регламенту) изложить в следующей редакции:

БЛОК-СХЕМА
административных процедур при предоставлении сведений о конкретной лицензии на заготовку, хранение, переработку и реализацию лома черных металлов, цветных металлов

