



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГОСТЕХНАДЗОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

20.10.2023

№ 35-р

**О внесении изменений в распоряжение
Гостехнадзора Санкт-Петербурга
от 06.06.2022 № 17-р**

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»:

1. Внести изменения в распоряжение Гостехнадзора Санкт-Петербурга от 06.06.2022 № 17-р «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники» следующие изменения:

1.1. В названии распоряжения исключить слова «в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники».

1.2. Пункт 1 дополнить следующими абзацами:

«1.8. Форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению № 8 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

«1.9. Форму уведомления обязательного профилактического визита согласно приложению № 9 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

«1.10. Форму отчета о профилактическом визите согласно приложению № 10 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению.

«1.11. Форму решения о переносе контрольного (надзорного) мероприятия (планового/внепланового) согласно приложению № 11 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 4 к настоящему распоряжению.

«1.12. Форму мотивированного представления о проведении (не проведении) контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 12 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 5 к настоящему распоряжению.

«1.13. Форму протокола осмотра/досмотра согласно приложению № 13 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 6 к настоящему распоряжению.

«1.14. Форму протокола опроса согласно приложению № 14 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 7 к настоящему распоряжению.

«1.15. Форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 15 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 8 к настоящему распоряжению.

«1.16. Форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению № 16 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 9 к настоящему распоряжению.

«1.17. Форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению № 17 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 10 к настоящему распоряжению.

«1.18. Форму предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 18 к настоящему распоряжению» согласно приложению № 11 к настоящему распоряжению.

1.3. Изложить приложение № 2 в новой редакции согласно приложению № 12 к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением настоящего распоряжения остается за начальником Гостехнадзора Санкт-Петербурга.

**Начальник Гостехнадзора
Санкт-Петербурга**



М.А.Васильев

**Типовая форма
решения о проведении профилактического визита**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

Санкт-Петербург
_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита
№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

на основании:

_____ (указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита
дополнительно указывается основание признания его обязательным)

поручает _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество, должность лица, которому поручается проведение
профилактического визита)

провести « ____ » _____ 20 ____ г.

(указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении _____

_____ (указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование
организации, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
рамках осуществления

_____ вид контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме

_____ (указать форму: "профилактическая беседа по месту осуществления
деятельности контролируемого лица" или "профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи")

по адресу: _____

_____ (указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится
профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления
деятельности контролируемого лица))

_____ (должность должностного лица,
подписавшего решение)

_____ (подпись)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

**Типовая форма
уведомления о проведении обязательного профилактического визита**



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ
ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ГОСТЕХНАДЗОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА)

Ул., Куйбышева, д. 34, литера А, Санкт-Петербург, 197046
Тел. (812) 246-61-03, (812) 246-61-01
E-mail: tehnadzor@gov.spb.ru http://www.gov.spb.ru

*Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о документальной проверке в ЕРКНМ, QR-код*

Наименование адресата

(наименование юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Адрес места нахождения

(в том числе филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений)

На № _____ от _____

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита**

_____ Инспекция уведомляет
(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении обязательного профилактического визита " ____ " _____ 20 ____ г. в рамках
осуществления _____

_____ вид контроля (надзора)

в соответствии с решением № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г. в форме _____

(указать форму: "профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица"
или "профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи")

Начало профилактического визита в " ____ " ч. " ____ " мин.

Профилактический визит будет проводиться _____

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится
профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

(фамилия, имя, отчество, должность лиц, которому поручено проведении профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" вы
вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом
Инспекцию не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть
не позднее " ____ " _____ 20 ____ г.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в

_____ (наименования территориального отдела инспектирования, адрес, электронная почта)

_____ (должность должностного лица,
подписавшего уведомление)

_____ (место подписи)
М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

Типовая форма
отчета о профилактическом визите



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Санкт-Петербург

(дата составления)

(место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

ОТЧЕТ
о профилактическом визите

(фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего профилактический визит)

в соответствии с решением № _____ от "___" _____ 20__ г. в рамках
осуществления _____

вид контроля (надзора)

В ОТНОШЕНИИ:

(указать: "профилактический визит" или "обязательный профилактический визит")

(указать сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведен профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита "___" _____ 20__ г.

Форма профилактического визита: _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица,
профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился
профилактический визит (для профилактической беседы по месту осуществления деятельности
контролируемого лица))

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

(указать перечень предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" информации, доведенной
до сведения контролируемого лица)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

3. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(указать соответствующие факты в случае выявления)

*(должность лица,
подписавшего акт)*

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

**Типовая форма
решения о переносе контрольного (надзорного) мероприятия (планового/внепланового)**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

_____ Санкт-Петербург

(место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии в ЕРКНМ, QR-код

РЕШЕНИЕ

о переносе контрольного (надзорного) мероприятия
(планового/внепланового)

рассмотрев _____
(фамилия, имя, отчество, должность лица, подписавшего решение)

установил _____
(указываются сведения о рассмотренном обращении контролируемого лица о невозможности присутствия при
проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (указываются выявленные обстоятельства, являющиеся основанием для переноса контрольного (надзорного)
мероприятия)

На основании изложенного, руководствуясь частью 8 статьи 31 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации"

РЕШИЛ:

1. Перенести контрольное (надзорное) мероприятие в отношении:

_____ (указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого принято решение о проведении контрольного
(надзорного) мероприятия)

назначенное в соответствии с решением:

_____ (указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
на срок, необходимый для устранения обстоятельств, послуживших поводом для переноса
контрольного (надзорного) мероприятия.

2. Установить новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

_____ (указываются новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Определить должностным лицом (должностными лицами) Инспекции на проведение указанного контрольного (надзорного) мероприятия (заполняется в случае необходимости изменения уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия):

*(фамилия, имя, отчество, должность лица (должностных лиц),
уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия в новый срок)*

*(должность лица,
подписавшего решение)*

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

Типовая форма
мотивированного представления



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Санкт-Петербург

_____ (дата составления)

_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении (не проведении) контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (фамилия, имя, отчество, должность лица оформившего представление)

рассмотрев _____

_____ (указываются сведения о: рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации; рассмотренных материалах контрольных (надзорных) мероприятий; иной рассмотренной информации и документов)

установил:

_____ (указываются сведения о выявленных фактах причинения или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выявлении соответствия объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований)

Достоверность сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям подтверждена (информация заполняется в случаях, предусмотренных частью 2 статьи 58 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"):

_____ (указываются результаты оценки достоверности сведений, в том числе сведения об установлении личности гражданина и полномочий представителя организации согласно статье 59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации")

Таким образом, имеются основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия. На основании изложенного, руководствуясь частью 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации",

ИЛИ

Таким образом, основания для принятия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют. На основании изложенного, руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации",

ПРЕДЛАГАЮ:

Принять решение о проведении контрольного надзорного (мероприятия) в отношении

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого предлагается провести контрольное (надзорное) мероприятие: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

в виде _____

(инспекционного визита, выездной проверки, документарной проверки, наблюдения за соблюдением обязательных требований, выездного обследования)

ИЛИ

Решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия не принимать, о чем уведомить

(указываются сведения о лице, которому предлагается направить уведомление)

(должность должностного лица, подписавшего представления)

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

(резолуция о согласии/не согласии представлением, руководителя Инспекции, либо его заместителей, руководителей территориальных отделов)

Типовая форма
протокола осмотра / досмотра



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

_____ (дата составления)

Санкт-Петербург
_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

ПРОТОКОЛ
осмотра/досмотра

_____ (место составления)

" ____ " _____ 20 ____ г.
(дата окончания проведения)

Осмотр/досмотр проведен в рамках _____
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____
(указать реквизиты решения о проведении выездной проверки, инспекционного визита или задания на проведение
выездного обследования)

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках _____

_____ вид контроля (надзора)
Осмотр начат в ____ ч. ____ мин " ____ " _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин " ____ " _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин " ____ " _____ 20 ____ г.
(указывается дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего осмотр)
Место проведения осмотра:

_____ (указывается адрес проведения осмотра)

Осмотр проведен в присутствии:

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица - гражданина, индивидуального
предпринимателя, представителя контролируемого лица - организации, реквизиты доверенности или иного
документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица; информация не
заполняется в случае проведения выездного обследования)

В ходе осмотра присутствовал специалист (эксперт):

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), специалиста, эксперта, номер свидетельства об аккредитации
эксперта; информация заполняется в случае привлечения специалиста, эксперта)

Специалисту (эксперту) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

(подпись специалиста, эксперта)

В ходе осмотра присутствовали:

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) иных лиц, присутствующих при осмотре; информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

Осмотром установлено:

(описывается каждое помещение, территория, иной объект в отдельности в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при осмотре нарушения обязательных требований по каждому помещению, территории, иному объекту, при наличии излагаются заявления (пояснения) контролируемого лица)

(подпись лица, проводившего
осмотр/досмотр)

(подпись контролируемого лица,
его представителя)

В ходе осмотра проводилась(-ись) _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

с использованием _____

(указывается перечень технических средств, использованных для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.)
результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту, эксперту, участвовавшему в осмотре. При этом указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений обязательных требований.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

(должность, фамилия, инициалы
контролируемого лица, его
представителя)

(подпись)

Специалист (эксперт)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 / с частью 3 статьи 77 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

(должность лица,
проводившего осмотр)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Типовая форма
протокола опроса



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

_____ (дата составления)

Санкт-Петербург
_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

Опрос начат в _____ ч _____ мин
Опрос окончен в _____ ч _____ мин

Опрос проведен в рамках

_____ (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании:

_____ (указать реквизиты решения о проведении выездной проверки, инспекционного визита или задания на проведение выездного обследования)

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления

_____ вид контроля (надзора)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего опрос)

по адресу:

_____ (указывается адрес места проведения опроса)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя)

2. Дата рождения

3. Место рождения

4. Адрес места регистрации и (или) жительства

5. Телефон

6. Иная информация

(наименование организации, должность, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя)

Контролируемое лицо (представитель):

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

с участием специалиста (эксперта)

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

Перед началом опроса контролируемому лицу (представителю)

_____ (фамилия, инициалы)

разъяснено, что опрос проводится с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

По существу контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее:

(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно, а также поставленные перед ним вопросы; в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) должностное лицо задает данные вопросы, фиксируя их в протоколе вместе с полученными ответами)

Протокол прочитан

_____ (лично либо по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух должностным лицом)

Замечания о дополнении и уточнении протокола опроса:

_____ (указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

_____ (должность, фамилия, инициалы контролируемого лица, его представителя)

_____ (подпись)

_____ (должность лица, проводившего опрос)

_____ (подписи)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

**Типовая форма
протокола инструментального обследования**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

Санкт-Петербург

_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

**ПРОТОКОЛ
инструментального обследования**

Инструментальное обследование начато в _____ ч _____ мин

Инструментальное обследование окончено в _____ ч _____ мин

Инструментальное обследование проведено в рамках _____
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании: _____

(указать реквизиты решения о проведении выездной проверки, задания на проведение выездного обследования)

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления

_____ вид контроля (надзора)

Инструментальное обследование проведено в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

_____ (фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего инструментальное обследование)

Инструментальное обследование проведено в присутствии:

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица - гражданина, индивидуального предпринимателя, представителя контролируемого лица - организации, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица; информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

В ходе осмотра присутствовал специалист (эксперт):

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), специалиста, эксперта, номер свидетельства об аккредитации эксперта; информация заполняется в случае привлечения специалиста, эксперта)

Специалисту (эксперту) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

(подпись специалиста, эксперта)

Объектом инструментального обследования является:

(приводится описание обследуемого объекта (здание, сооружение, помещение, территория, инженерное оборудование и т.д.) либо его части)

по адресу:

(указывается адрес места проведения инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования использовалось:

(указывается специальное оборудование и (или) технические приборы, при необходимости данные документов об их поверке)

Применяемые нормативные правовые акты при инструментальном обследовании:

(указываются нормативные правовые акты, определяющие порядок проведения инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования проводилась(-ись) _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

с использованием _____

(указывается перечень технических средств, использованных для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.)

результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу осмотра.

В результате инструментального обследования установлено:

(описываются результаты инструментального обследования, в том числе выявленные обязательных требований по каждому обследованному объекту)

К протоколу инструментального обследования прилагаются: _____

(чертежи, схемы, планы, фото-таблица и т.п.)

Особые отметки: _____

(факты отказа либо невозможности доступа на территорию, в помещения, к производственным объектам, предметам, оборудованию и др.)

Протокол инструментального обследования с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту, эксперту, участвовавшему в осмотре. При этом указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений обязательных требований.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

*(должность, фамилия, инициалы
контролируемого лица, его
представителя)*

(подпись)

Специалист (эксперт)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 4 статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

*(должность лица,
проводившего инструментальное
обследование)*

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

**типовая форма
задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

Санкт-Петербург

_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии в ЕРКНМ, QR-код

ЗАДАНИЕ

на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым
лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований
на основании _____

_____ (указывается ссылка на мотивированное представление о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия)

поручает _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество, должность лица, которому поручается проведение контрольного
(надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках _____

_____ вид контроля (надзора)

провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в
виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в отношении

_____ (указываются сведения о контролируемом лице: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии) индивидуального предпринимателя)

в период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

Объектом контрольного (надзорного) мероприятия является:

_____ В рамках контрольного (надзорного) мероприятия произвести оценку деятельности
контролируемого лица на предмет наличия (отсутствия) фактов соблюдения данным
контролируемым лицом следующих обязательных требований:

_____ (указать перечень обязательных требований, подлежащих оценке, в том числе нормативных правовых актов и их
структурных единиц, содержащих обязательные требования)

_____ (должность лица,
подписавшего задание)

_____ (подпись)

М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

**Типовая форма
акта наблюдения за соблюдением обязательных требований**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

Санкт-Петербург
_____ (место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

**АКТ
наблюдения за соблюдением обязательных требований**

в рамках осуществления _____
_____ (вид контроля (надзора))

провел контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в отношении

_____ (указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

на основании задания _____
_____ (указываются реквизиты задания)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в период:

с "___" _____ 20___ г. по "___" _____ 20___ г.

Объектом наблюдения за соблюдением обязательных требований является:

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований выявлено:

_____ (указать перечень выявленных нарушений обязательных требований с указанием нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, либо сведения об отсутствии выявленных нарушений)

В целях устранения выявленных нарушений:

_____ (указать перечень принятых и рекомендуемых мер по устранению нарушений, в том числе сведения выданных предписаниях, рекомендациях об обращении в суд и т.д.)

К настоящему акту прилагаются:

(указать перечень приложений к акту, в том числе выданные предписания)

*(должность лица,
составившего акт)*

(подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

Настоящий акт с приложениями направлен (вручен) контролируемому лицу:

(указывается дата и способ направления (вручения) акта с приложениями, при необходимости указываются сведения об уполномоченном на получение документов представителю контролируемого лица и ставится его подпись)

**Типовая форма
предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований**



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

_____ (дата составления)

_____ Санкт-Петербург
(место составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

**ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ
о недопустимости нарушения обязательных требований**

от

« _____ » _____ г. № _____

1) ...

...

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации (в родительном падеже), их индивидуальные номера налогоплательщика)

2. При осуществлении

...

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

1) ...

2) ...

...

_____ (приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

3. Указанные действия (бездействие) могут привести/приводят к нарушениям следующих обязательных требований:

1) ...

2) ...

...

_____ (приводится описание действий (бездействия) организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

4. В соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

О Б Ъ Я В Л Я Ю П Р Е Д О С Т Е Р Е Ж Е Н И Е
о недопустимости нарушения обязательных требований
и предлагаю:

1)

2)

...

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований, а также при необходимости сроки их принятия (не может быть указано требование о предоставлении контролируемым лицом сведений и документов)

5. Вы вправе подать возражение на данное предостережение в порядке, установленном

(указывается ссылка на положение о виде контроля, которым установлен порядок подачи и рассмотрения возражения в отношении предостережения)

6^{*1}. В целях профилактики нарушения обязательных требований вы можете провести самостоятельную оценку соблюдения обязательных требований (самообследование) с использованием способов, указанных на официальном сайте по адресу

(указывается адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», позволяющий пройти самообследование соблюдения обязательных требований)

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

(подпись)

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

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

(подпись)

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

Отметка о направлении предостережения в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

¹ Пункт 6 указывается при условии наличия самообследования в числе используемых профилактических мероприятий по соответствующему виду контроля.

Типовая форма
Акта проверки с приложениями



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНСПЕКЦИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Санкт-Петербург

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о контрольном (надзорном)
мероприятии ЕРКНМ, QR-код

АКТ № _____

_____ проверки

В соответствии с решением о проведении _____

в рамках _____

в отношении _____

по адресу _____

в период _____

продолжительностью _____

уполномоченными должностными лицами _____

в присутствии следующих лиц _____

с использованием технических средств _____

В ходе проверки установлено _____

заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра (при наличии):

(описываются возражения контролируемого лица)

Приложение к протоколу (при наличии):

1. перечень _____ на _____ листах;
2. акт обследования _____ на _____ листах;
3. ...

Подписи уполномоченных должностных лиц:

_____ (должность уполномоченного лица) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

_____ (должность уполномоченного лица) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Подписи контролируемого лица:

_____ (должность уполномоченного лица) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Подписи лиц, присутствовавших при осмотре:

_____ (должность уполномоченного лица) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с актом (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет контролируемого лица

Приложение 1 и 2 к акту для самоходных машин:

Приложение № 1 к Акту проверки
№ __ от "00" месяц 20__ г.

Перечень транспортных средств _____

(контролируемого лица)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
N п/п	Наименование и марка машины	Гос.рег. знак	Год вып.	зав.№ машины (рамы)	зав.№ двигателя	№ коробки передач	№ основного вешущ. моста (ов)	Цвет	Свидетельств о о регистрации	Паспорт самоходной машины	Полис ОСАГО	Срок ОСАГО
1												
2												

Приложение № 1 к Акту проверки
№ __ от "00" месяц 20__ г.

Акт обследования транспортных средств _____

(контролируемого лица)

1	2	3	4	5	6	7	8
№	Гос. рег. знак	Наименование и марка машины	Зав. №	№ Двиг.	Выявленные нарушения обязательных требований	Заключение о прохождении обследования	Прим.
1							
2							

