



СЛУЖБА
ЭКОЛОГИЧЕСКОГО
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

П Р И К А З

27.11.2024

№ 23 -нпа

г. Симферополь

О внесении изменений в приказ Службы по экологическому и технологическому надзору Республики Крым от 24 октября 2024 года № 18-нпа «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении государственного контроля (надзора), уполномоченными должностными лицами Службы по экологическому и технологическому надзору Республики Крым» в новой редакции

В соответствии с Федеральным законом от 31 июня 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) в Российской Федерации», приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31 марта 2021 года № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом», постановлением Совета министров Республики Крым от 23 июля 2014 года № 224 «Об утверждении Положения о Службе по экологическому и технологическому надзору Республики Крым»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ Службы по экологическому и технологическому надзору Республики Крым от 24 октября 2024 года № 18-нпа «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении государственного контроля (надзора), уполномоченными должностными лицами Службы по экологическому и технологическому надзору Республики Крым» в новой редакции.

2. Утвердить форму Задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно Приложению 1 к настоящему приказу.

3. Утвердить форму Акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) согласно Приложению 2 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму протокола осмотра территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов согласно Приложению 3 к настоящему приказу.

5. Утвердить форму протокол опроса контролируемого лица, его уполномоченного представителя, иного лица располагающего информацией имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований согласно Приложению 4 к настоящему приказу.

6. Утвердить форму Акта выездного обследования согласно Приложению 5 к настоящему приказу.

7. Утвердить форму Предписания об устранении выявленных нарушений согласно Приложению 6 к настоящему приказу.

8. Утвердить форму Требования о представлении документов и (или) их копий необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов QR-rjl согласно Приложению 7 к настоящему приказу.

9. Утвердить форму Мотивированного представления о назначении внеплановой проверки согласно Приложению 8 к настоящему приказу.

10. Утвердить форму листа профилактического визита согласно Приложению 9 к настоящему приказу.

11. Утвердить форму Уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита согласно Приложению 10 к настоящему приказу.

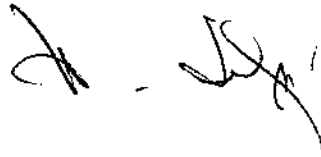
12. Утвердить форму Уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия согласно Приложению 11 к настоящему приказу.

13. Направить указанный нормативный правовой акт для размещения

на Правовом портале исполнительных органов Республики Крым.

14. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник службы



П.Н. Козлов



СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧНОМУ
ТА ТЕХНОЛОГИЧНОМУ
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЯТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

Почтовый адрес: ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

от « ___ » _____ г. № _____

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, которое необходимо провести:

(указывается: 1) наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности); 2) выездное обследование).

3. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом).

4. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проведено выездное обследование)

5. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении:

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

6. В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом будут осуществлены следующие контрольные (надзорные) действия:

(заполняется при выездном обследовании: указываются наименования видов контрольных (надзорных) действий)

7. Предметом контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом является:

(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом).

8. Контрольное (надзорное) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в следующие сроки:

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

**Начальник Службы
по экологическому и технологическому
надзору Республики Крым**

П.Н. Козлов

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

(подпись)

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



СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧНОМУ
ТА ТЕХНОЛОГИЧНОМУ
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЬ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

Почтовый адрес: ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

**Акт наблюдения за соблюдением
обязательных требований (мониторинг безопасности)**

от « » _____ г. № _____

(место составления акта)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от число, месяц, год, № _____

(указывается ссылка на задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

4. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств,

обособленных структурных подразделений), в отношении которых проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

5. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении:

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в срок:

с «число» месяц год.

по «число» месяц год.

(указывается срок проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

7. При проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) были рассмотрены следующие документы и сведения:

8. По результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) установлено:

(указывается вывод по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности): 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования).

9. К настоящему акту прилагаются:

(указываются документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

ФИО инспектора, проводившего наблюдение (подпись) за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)



СЛУЖБА
ЭКОЛОГИЧЕСКОГО
ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО НАГЛЯДУ
РЕСПУБЛИКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
ДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
МОЛГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

QR-код

ПРОТОКОЛ

осмотра территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов

(место составления)

(дата составления)

Мною _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должностных лиц, уполномоченных на проведение мероприятия по контролю (надзору), профилактического мероприятия, проводивших контрольное (надзорное) действие, профилактическое мероприятие)

(указываются вид контрольного (надзорного) мероприятия, основания для издания решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, профилактического мероприятия, реквизиты решения о его проведении, в том числе дата и номер решения контрольного (надзорного) мероприятия (при наличии))

проведено визуальное обследование следующих территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов:

№ П/П	Территория, помещение, производственные объекты, в отношении которых проведено визуальное обследование, вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия	Сроки проведения визуального обследования объекта контроля
1		

Осмотр проводится в присутствии:

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица, присутствовавшего при проведении осмотра)

В ходе осмотра установлено:

(Приводится последовательное описание процедуры осмотра в отношении каждого объекта, в отношении которого проводилось визуальное обследование, с указанием вывода о его состоянии объекта контроля и соответствии его обязательным требованиям)

В ходе осмотра проводилась

(указывается способ фиксации доказательств (фотосъемка, видеозапись и т.п.)

К протоколу осмотра прилагаются

(фотографии, видеозаписи и иные результаты фиксации доказательств)

С настоящим протоколом ознакомлены

(подпись, фамилия, инициалы присутствовавшего при проведении осмотра представителя контролируемого лица, дата, время)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего осмотр)

(подпись, дата)

Приложение 4
к приказу Крымтехнадзора
от «27» 11 2024 года № 3- нпа



СЛУЖБА
ЭКОЛОГИЧНОГО
ТА ТЕХНОЛОГИЧНОГО
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛІКІ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

QR-код

ПРОТОКОЛ

опроса контролируемого лица, его уполномоченного представителя, иного лица
располагающего информацией имеющей значение для проведения оценки
соблюдения контролируемым лицом обязательных требований

(место составления)

«__» _____ 20__ г.
(дата составления)

Опрос начат в ____ час. ____ мин.

Опрос окончен в ____ час. ____ мин.

Мною

(нами) _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должностных лиц, уполномоченных на проведение мероприятия по контролю (надзору), проводивших контрольное (надзорное) действие)

(указываются вид контрольного (надзорного) мероприятия, основания для издания решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, реквизиты решения о его проведении, в том числе дата и номер решения контрольного (надзорного) мероприятия)

Проведен опрос _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место работы и должность опрошенного лица)

В ходе опроса проводилась (не проводилась) фиксация _____

(указывается способ фиксации доказательств (аудиозапись, видеозапись и т. п.))

По существу заданных вопросов, имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, сообщено следующее:

(излагаются показания опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

(фамилия, инициалы
опрашиваемого лица)

(подпись опрашиваемого лица)

(дата, время)

Замечания к протоколу _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Протокол составлен

(должность, фамилия, инициалы должностного
лица, проводившего осмотр)

(подпись)

(дата)

Приложение 5
к приказу Крымтехнадзора
от «27» 11 2024 года № 23 - нпа



**СЛУЖБА
З ЕКОЛОГІЧНОГО
ТА ТЕХНОЛОГІЧНОГО
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛІКИ КРИМ**

**СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

**КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ**

ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

Акт выездного обследования

от « » 20 г.

№

(место составления акта)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается ссылка на задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

2. Выездное обследование проведено в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

3. Выездное обследование проведено:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездного обследования)

4. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проведено выездное обследование)

5. Выездное обследование проведено по адресу (местоположение):

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проведено выездное обследование)

6. Выездное обследование проведено в срок:

с « _____ » _____ 202_ г.

по « _____ » _____ 202_ г.

(указывается срок проведения выездного обследования)

7. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

8. По результатам проведения выездного обследования установлено:

(указывается вывод по результатам проведения выездного обследования:

- 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований;
- 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования)

9. К настоящему акту прилагаются:

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол инструментального обследования), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий, а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

ФИО должностного лица,
проводившего выездное обследование

(подпись)

Приложение 6
к приказу Крымтехнадзора
от «27» 11 2024 года № 23 - нпа



СЛУЖБА
З ЭКОЛОГІЧНОГО
ТА ТЕХНОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ
РЕСПУБЛІКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

Отметка о размещении (дата и учетный номер) « » _____ года
№ сведений о КНМ (профилактическом визите) в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

« » _____ 202__ г., _____ час. _____ мин. № _____
(дата и время составления предписания)

(место составления предписания)

Предписание об устранении выявленных нарушений

Мною (нами) _____

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) профилактическое мероприятие, выявивших нарушения обязательных требований и
выдавших предписание)

по результатам _____
(плановой/внеплановой, выездной документарной проверки, профилактического визита)

В ОТНОШЕНИИ _____

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено КНМ, профилактическое мероприятие)

по адресу (местоположению): _____
(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места
нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено КНМ, профилактическое
мероприятие)

Контролируемое лицо: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их
индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных
структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в
отношении которого проведено КНМ, профилактическое мероприятие)

основание проведения профилактического визита: (Приказ, поручение и т.п.)

(реквизиты документа, на основании которого проводится профилактический визит)

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., _____ час. _____ мин.

по «__» _____ Г., _____ час. _____ мин.

(указываются дата и время фактического начала КНМ, профилактического визита, а также дата и время фактического окончания КНМ, профилактического визита)

выявлены нарушения обязательных требований законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов

(промышленной безопасности, безопасности гидротехнических сооружений, электроэнергетики, и т.д.)

На основании части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пункта 4.1 Положения о Службе по экологическому и технологическому надзору Республики Крым, утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 23 июля 2014 года № 224, предписываю (ем) устранить нижеследующие нарушения в установленные для этого сроки:

№ п/п	Описание и характер выявленного нарушения	Наименование нормативного документа и номер его пункта, требование, которого нарушено или (и) не соблюдено	Срок устранения нарушения
1	2	3	4
1.			

За невыполнение в установленный срок законного предписания предусмотрена административная ответственность в соответствии со статьей 19.5. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

Подписи должностного лица, выдавшего предписание:

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Один экземпляр предписания для исполнения получил:

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(дата)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с предписания:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего КНМ, профилактический визит)



СЛУЖБА
З ЭКОЛОГІЧНОГО
ТА ТЕХНОЛОГІЧНОГО
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛІКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

(место составления)

(дата составления)

QR-код

Требование о представлении документов и (или) их копий необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов QR-rjl

На основании статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» для проведения оценки соблюдения обязательных требований в рамках _____,

(плановой/внеплановой, выездной/документарной, профилактического мероприятия)

проводимой на основании

_____ (указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, профилактического мероприятия)

необходимо представление в срок до _____ следующих документов (копий документов), необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований:

В случае отсутствия возможности представить истребуемые документы в течение установленного в требовании срока необходимо уведомить о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены, и срока, в течение которого возможно представить истребуемые документы.

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
уполномоченного на проведение мероприятий по контролю
(надзору), профилактического мероприятия)

(подпись, дата)

Требование получил « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О. лица, получившего требование)

Приложение 8
к приказу Крымтехнадзора
от «27» 11 2024 года № 23- нпа



СЛУЖБА
З ЭКОЛОГІЧНОГО
ТА ТЕХНОЛОГІЧНОГО
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛІКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

Начальнику (лицу его
замещающему) Службы
по экологическому и
технологическому надзору
Республики Крым

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ о назначении внеплановой проверки

от « » 20 г.

№ МО/

(должность, Ф.И.О. должностного лица, внесшего представление)

принято решение о составлении мотивированного представления о
назначении внеплановой выездной (документарной) проверки в отношении:

(для юридического лица - наименование, ОГРН, ИНН, адрес)
(для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), ИНН, ОГРНИП,
адрес)

по результатам рассмотрения заявления (обращения), иные основания

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального
предпринимателя (ОГРН/ОГРНИП, ИНН)) от (указать юридическое или физическое лицо, от которого поступило
заявление/обращение, входящий номер и дата поступления документа, СМИ – дата публикации, номер издания)

получены данные о фактах (указать нужное):

- создающие возникновения угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан;
- угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- причинения вреда жизни, здоровью граждан;

– возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

выражающиеся в следующем: _____

иные основания для проведения КНМ

_____ (указать обстоятельства, свидетельствующие о возникновении угрозы или причинения вреда жизни, здоровью граждан в результате выявленных нарушений иные основания для проведения КНМ)

На основании заявления (обращения),

прошу принять решение о проведении внеплановой документарной и (или) выездной проверки в отношении:

_____ (указать нужное)

_____ (указать наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя (ОГРН/ОГРНИП, ИНН))

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)



СЛУЖБА
ЭКОЛОГИЧЕСКОГО
ТА ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО НАГЛЯДУ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЯТИНИНЬ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

Отметка о размещении (дата и учетный номер) «число» месяц год
№ сведений о профилактическом визите в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

Лист профилактического визита

«число» месяц год

№

Профилактический визит начат «__» _____ 20__ г. в «__» ч. «__» мин.

Профилактический визит окончен «__» _____ 20__ г. в «__» ч. «__» мин.

1. Наименование юридического лица, в отношении которого проводится профилактический визит:

2. Профилактический визит проводится в рамках федерального государственного надзора в области _____

3. Место проведения профилактического визита:

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица)

4. Реквизиты Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, на основании которого проводится профилактический визит, дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита:

дата уведомления – _____

5. Должность, фамилия и инициалы должностного лица Службы по экологическому и технологическому надзору Республики Крым, проводящего профилактический визит и заполняющего лист профилактического визита:

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

6. Перечень вопросов, обсуждаемых в ходе профилактического визита

№ п/п	Перечень вопросов
1.	

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

7. Рекомендации по результатам профилактического визита

неукоснительно соблюдать обязательные требования законодательства в сфере _____ при эксплуатации _____

По результатам профилактического визита _____ :

не выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сфере _____ ;

выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сфере _____ и в соответствии с выдано предписание об устранении выявленных нарушений.

8. Информация о технических средствах, используемых в ходе проведения профилактического визита

(наименование/модель, серийный номер, цвет технического средства (телефон, планшет, фотоаппарат и др.))

9. Приложение:

(фото- видеоматериалы, ссылка на аудио- и видеозапись (в т.ч. при проведении профилактического визита с использованием видео-конференц-связи), сведения, полученные в ходе профилактического визита, перечень истребованных документов)

Должность _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Пометка об отказе ознакомления с результатами профилактического визита:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

Приложение 10
к приказу Крымтехнадзора
от «27» 11 2024 года № 23 - нпа



СЛУЖБА
ЭКОЛОГИЧЕСКОГО
ТА ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЯТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

ул. Набережная, 71, г. Симферополь, Республика Крым, 295026
тел./факс (3652) 24-94-77, e-mail: krimtehnadzor@set.rk.gov.ru, http://set.rk.gov.ru/
ОКПО 00192689, ОГРН 1149102024917, ИНН / КПП 9102016750 / 910201001

Отметка о размещении (дата и учетный номер) « » 20 года
№ сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, QR-код*

**Уведомление
контролируемого лица о проведении профилактического визита**

от « » 20 г. № _____

1. В соответствии с _____

(наименование и реквизиты документа, являющегося основанием проведения профилактического визита
(приказ, распоряжение Ростехнадзора))

(указывается дата проведения профилактического визита)

в отношении контролируемого лица

(указываются наименование и ИНН контролируемого лица)

будет проведен профилактический визит, не предусматривающий возможность отказа от его проведения, в форме (нужное подчеркнуть):

1) профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица по адресу:

(указывается адрес)

2) проведение осмотра зданий, сооружений и технических устройств, входящих в состав _____

3) истребования документов, относящихся к предмету профилактического визита.

2. Профилактический визит, не предусматривающий возможность отказа от его проведения, проводится в рамках осуществления федерального государственного надзора в области _____

Профилактический визит, не предусматривающий возможность отказа от его проведения, подлежат осуществлению в целях оценки соблюдения контролируемым _____ лицом _____ обязательных _____ требований в области _____

3. В ходе профилактического визита должностным(ми) лицом(ми) _____
(наименование контрольного (надзорного) органа)
будут совершены следующие контрольные (надзорные) действия:
(указывается информация об объекте, подлежащем осмотру)

(указывается перечень документов, подлежащих истребованию)

Направление (представление) в адрес Крымтехнадзора информации, указанной в пункте 3 настоящего уведомления, до начала проведения профилактического визита не требуется.

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

(подпись)

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу _____



СЛУЖБА
ЭКОЛОГИЧЕСКОГО
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО
НАГЛЯДУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

СЛУЖБА
ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОМУ
И ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ
НАДЗОРУ РЕСПУБЛИКИ КРИМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЪ
ЭКОЛОГИЯ ВЕ ТЕХНОЛОГИЯ
НЕЗАРЕТИ ДАИРЕСИ

Отметка о размещении (дата и учетный номер) «___» _____ года
№ _____ сведений о выездной проверке в едином
реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код



Уведомление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

от «___» _____ г., № _____

На основании Положения о Службе по экологическому и технологическому надзору Республики Крым (далее - Крымтехнадзор), утвержденного постановлением Совета министров Республики Крым от 23 июля 2014 года № 224, решения (в форме паспорта ЕРКНМ) № _____ (размещенного в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий), а также решения прокурора о согласовании прокуратурой Республики Крым проведения внепланового контрольного (надзорного) в период с «___» _____ по «___» _____ Крымтехнадзором будет проведена внеплановая выездная проверка _____:

Цели, задачи, предмет проверки и ее правовые основания отражены в решении о проведении выездной проверки (копия прилагается).

Обращаю Ваше внимание, что согласно частью 7 статьи 31 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона, присутствие контролируемого лица либо его представителя обязательно.

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную федеральным законом.

Приложение: выписка о проведении выездной внеплановой проверки № _____ на ___ л. в 1 экз.

Начальник Службы по экологическому и технологическому надзору Республики Крым

подпись

ФИО