



Правительство Хабаровского края
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ И ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

24.01.2022 № 341-р

г. Хабаровск

Г Об утверждении форм документов, применяемых при проведении профилактического визита

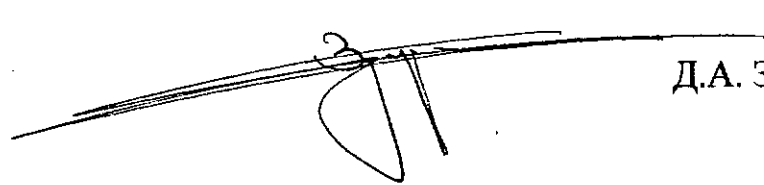
В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации",

1. Утвердить формы документов, применяемых при проведении профилактического визита в соответствии с приложениями к настоящему распоряжению.

2. Должностным лицам главного управления регионального государственного контроля и лицензирования Правительства Хабаровского края (далее – главное управление), осуществляющим профилактические мероприятия в виде профилактического визита, руководствоваться утвержденными формами.

3. Отделу организационной работы главного управления разместить данное распоряжение на официальном сайте главного управления.

И.о. начальника
главного управления


Д.А. Зубарев

Форма

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением главного управления
регионального государственного
контроля и лицензирования
Правительства Хабаровского края
от 24.01.2022 № 391-р

На бланке письма

(наименование юридического лица,

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

индивидуального предпринимателя)

(адрес местонахождения/

регистрации по месту жительства)

Уведомление о проведении
профилактического визита

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации", Положением о _____

(наименование вида контроля (надзора), реквизиты постановления), уведомляем
о проведении профилактического визита в отношении

(наименование контролируемого лица)

Форма проведения профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица/
путем использования видео-конференц-связи)

Профилактический визит проводится в течение 1 (одного) рабочего дня.
Дата проведения профилактического визита: "___" _____ 20__ г.

Вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического
визита, уведомив об этом главное управление регионального
государственного контроля и лицензирования Правительства Хабаровского
края не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты его проведения.

Должность
подписывающего лица

ФИО
подписывающего лица

Форма

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением главного управления
регионального государственного
контроля и лицензирования
Правительства Хабаровского края
от 24.01.2022 № 341-р

(место составления отчета)

" ____ " ____ 20 ____ г.
(дата составления отчета)

(время составления отчета)

АКТ
о результатах проведения профилактического визита

1. Дата, время, продолжительность профилактического визита:
" ____ " ____ 20 ____ г.; общая продолжительность профилактического визита
____ часов; с ____ часов ____ минут по ____ часов ____ минут.

2. Место проведения профилактического визита (указывается адрес
(местоположение) юридического лица, индивидуального предпринимателя
либо использование видео-конференц-связи; наименование юридического
лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального
предпринимателя): _____

3. Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического
визита (указываются: вид деятельности контролируемого лица, виды объектов
контроля; категории риска объектов контроля): _____;

4. Профилактический визит проведен следующими должностными
лицами (указываются Ф.И.О., должность лица): _____;

5. В ходе проведения профилактического визита проведены
консультации по следующим вопросам: _____;

6. В ходе проведения профилактического визита проведено информирование контролируемого лица (указывается перечень обязательных требований, предъявляемых к деятельности либо к объектам контроля и т.д.):

_____;

_____.

7. Результаты проведения профилактического визита (указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт):

_____;

_____.

8. Перечень рекомендаций по устранению выявленных нарушений обязательных требований:

_____;

_____.

9. Перечень прилагаемых документов и материалов:

_____;

_____.

10. При проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют/ не представляют явную непосредственную (нужное подчеркнуть) угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

С учетом изложенного, считаю необходимым рассмотреть вопрос об изменении категории риска и последующем принятии приказа о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении

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

Подписи лиц, проводивших
профилактический визит:

«__» _____ 20__ г.

(подпись, ФИО)

«__» _____ 20__ г.

(подпись, ФИО)