



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

7 октября 2021 г.

№ 22

Экз. № _____

г. Ульяновск

**Об утверждении типовых форм документов, используемых
при осуществлении регионального государственного контроля
(надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений
об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся
в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления,
на территории Ульяновской области**

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» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму журнала учёта консультаций в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области (приложение № 1);

1.2. Форму журнала учёта профилактических визитов в рамках регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области (приложение № 2);

1.3. Форму протокола осмотра (приложение № 3);

1.4. Форму протокола опроса (приложение № 4);

1.5. Форму Предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 5);

1.6. Форму протокола об административном правонарушении (приложение № 6);

1.7. Форму уведомления о проведении плановой (документарной, выездной) проверки (приложение № 7);

1.8. Форму запроса о предоставлении документов для проведения плановой документарной проверки (приложение № 8);

1.9. Форму акта о невозможности проведения проверки (приложение № 9).

000041

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора департамента по надзору и контролю в сфере образования Министерства просвещения и воспитания Ульяновской области Касимову О.М.

Исполняющий обязанности
Министра просвещения
и воспитания Ульяновской области



Н.В.Семенова

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

Журнал учёта консультаций в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области

Начат « » 20 г.
Окончен « » 20 г.

№ п/п	Дата	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	ФИО (последнее при наличии) руководителя, уполномоченного представителя	Контактный телефон	Даны разъяснения *:	Способ консультирования **	ФИО (последнее при наличии) инспектора
1	2	3	4	5	6	7	8

*В графе 6 указывается один или несколько вариантов:

1) по вопросам порядка проведения контрольных (надзорных) мероприятий; 2) по вопросам периодичности проведения контрольных (надзорных) мероприятий; 3) по вопросам порядка принятия решений по итогам контрольных (надзорных) мероприятий; 4) по вопросам порядка обжалования решений контрольного (надзорного) органа, 5) иным вопросам осуществления регионального государственного контроля (надзора).

**В графе 7 указывается один из способов консультирования:

1) проведено по телефону; 2) посредством видео-конференц-связи; 3) на личном приёме; 4) в ходе проведения профилактического мероприятия; 5) в ходе контрольного (надзорного) мероприятия.

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

Журнал учёта профилактических визитов в рамках регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области

Начат «	»	20	г.
Окончен «	»	20	г.

№ п/п	Дата	Время начала визита/ время окончания	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Адрес	ФИО (последнее при наличии) руководителя, уполномоченного представителя (контактный телефон)	Даны разъяснения*	ФИО (последнее при наличии) инспектора
1	2	3	4	5	6	7	8

...В графу 7 вносится один или несколько вариантов: 1) разъяснения об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, 2) разъяснения об их соответствии критериям риска, 3) разъяснения об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, 4) разъяснения о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

Приложение № 3
к приказу Министерства
просвещения и воспитания
Ульяновской области

от «07» 10. 2021 г. № 12

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

« 20 г.

 N_0

Протокол осмотра

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области, в соответствии с Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области составлен в присутствии

ФИО (последнее при наличии) должность руководителя, уполномоченного представителя

организации отдыха детей и их оздоровления

По адресу

Выявлено:

Указываются сведения об условиях оказания услуг отдыха детей и их оздоровления, в том числе по размещению, проживанию, питанию; об обеспечении в организации отдыха детей и их оздоровления доступности услуг детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе условий для хранения лекарственных препаратов медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в указанную организацию родителями или иными законными представителями ребёнка, нуждающегося в соблюдении предписанного врачом режима лечения (в случае приема данных детей в организацию отдыха детей и их оздоровления)

ФИО, должность лица, проводившего осмотр, подпись

Подпись (ФИО (последнее при наличии))

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

« » 20 г. №

Протокол опроса

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области, в соответствии с Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, на территории Ульяновской области составлен в присутствии

ФИО (последнее при наличии) опрашиваемого лица (категория: руководитель организации, уполномоченный представитель, получатель услуги, заказчик услуги)

организации отдыха детей и их оздоровления

по адресу

Выявлено: _____

Указываются результаты опроса по вопросам, имеющим значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

ФИО, должность лица, проводившего опрос, подпись

Достоверность изложенных в протоколе сведений подтверждаю

/ _____
Подпись опрашиваемого лица (ФИО)

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

№ _____

(дата составления)

(место составления)

На основании распоряжения (приказа) № _____ от _____ «О проведении плановой (выездной, документарной) проверки в период с _____ по _____ в составе:

с участием:

в присутствии:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность представителя юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Сведения о результатах проверки

соблюдения обязательных требований по вопросам программы проверки, в том числе о выявленных и устраненных в ходе проверки нарушениях, о лицах, на которых возлагается ответственность за совершение этих нарушений (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

В ходе проверки выявлены следующие нарушения обязательных требований:

№ п/п	Описание нарушения со ссылкой на положение нормативно-правового акта, требование которого нарушены (не соблюдены)	Меры по устранению нарушения	Срок устранения нарушения

Обязываю в письменном виде известить об устранении нарушений, изложенных в настоящем предписании, с обязательным представлением подтверждающих документов, либо о невозможности его исполнения с указанием конкретных причин в срок не позднее _____ по адресу_____.

Разъясняю, что невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства влечёт привлечение к административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), а неповиновение законному распоряжению или требованию должностного лица органа, осуществляющего государственный надзор (контроль), выразившееся в непредставлении или несвоевременном (неполном) представлении сведений о выполнении предписания и (или) подтверждающих его выполнение документов либо невозможности его исполнения полностью или в части, влечёт привлечение к административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 19.4 КоАП РФ.

Подписи должностных лиц (лица), проводивших проверку:

Подписи лиц, участвовавших в проверке:

Подписи лиц, присутствовавших при проверке:

С предписанием ознакомлен, экземпляр предписания на руки получен.
Руководитель (представитель) юридического лица или индивидуальный предприниматель:

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

От ознакомления с предписанием руководитель (представитель) юридического лица или индивидуальный предприниматель отказался.

(Ф.И.О. должностного лица, проводившего проверку) (подпись) (дата)

Приложение № 6
к приказу Министерства
просвещения и воспитания
Ульяновской области
от 17 » 10. 2021 г. № 22

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

**ПРОТОКОЛ
об административном правонарушении**

(Регистрационный номер)

Дата составления протокола _____

(место составления протокола)

Я, _____

(должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол)

на основании статей 28.2, 28.3 и 28.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ) составил настоящий протокол об административном правонарушении, предусмотренном _____ КоАП РФ, в отношении следующего лица (с указанием его статуса):

(физическое лицо, индивидуальный предприниматель, должностное лицо, юридическое лицо)

(фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя/ полное (краткое) наименование юридического лица)

(дата и место рождения физического лица, его ОГРНИП, ИНН и дата регистрации (для индивидуального предпринимателя) /
ОГРН, ИНН и дата регистрации юридического лица)

Адрес регистрации:

адрес проживания (нахождения):

место работы и адрес (для должностного лица):

занимаемая должность (для должностного лица):

Событие административного правонарушения с указанием времени и места его совершения:

Физическому лицу (законному представителю юридического лица), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении,

(фамилия, имя, отчество)

и (или) его защитнику(ам)

с участием которого(ых) составлен настоящий протокол, разъясняется, что:

- в соответствии с частями 1 и 2 статьи 24.2 КоАП РФ производство по настоящему делу об административном правонарушении ведётся на русском языке – государственном языке Российской Федерации. Лицам, участвующим в производстве по делу об административном правонарушении и не владеющим языком, на котором ведётся производство по делу, обеспечивается право выступать и давать объяснения, заявлять ходатайства и отводы, приносить жалобы на родном языке, либо на другом свободно избранном указанными лицами языке общения, а также пользоваться услугами переводчика;

- в соответствии с частью 1 статьи 25.1 КоАП РФ лицо, в отношении которого ведётся производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с настоящим Кодексом;

- в соответствии с частью 2 статьи 25.4 КоАП РФ законными представителями юридического лица в соответствии с настоящим Кодексом являются его руководитель, а также иное лицо, признанное в соответствии с законом или учредительными документами органом юридического лица;

- в соответствии с частью 5 статьи 25.5 КоАП РФ защитник, допущенный к участию в производстве по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, обжаловать применение мер обеспечения производства по делу, постановление по делу, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с настоящим Кодексом;

- в соответствии с частью 1 статьи 25.12 КоАП РФ к участию в производстве по делу об административном правонарушении в качестве защитника и представителя не допускаются лица в случае, если они являются сотрудниками органов, осуществляющих государственный надзор и контроль, муниципальный контроль за соблюдением правил, нарушение которых явилось основанием для возбуждения данного дела, или если они ранее выступали в качестве иных участников производства по данному делу;

- в соответствии с частью 1 статьи 51 Конституции Российской Федерации никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом (согласно статье 14 Семейного кодекса Российской Федерации близкими родственниками являются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители (в том числе усыновители) и дети (в том числе усыновлённые), дедушки, бабушки и внуки, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сёстры).

Права мне (нам) разъяснены и понятны

(дата, подпись(и) с указанием фамилии(й) и инициалов)

Подпись лица, составившего протокол _____

С протоколом ознакомлен(ы) и его копию получил(и) _____

(дата, подпись(и) с указанием фамилии(й) и инициалов)

Приложение № 7
к приказу Министерства
просвещения и воспитания
Ульяновской области
от 07 » 10. 2021 г. № 22

**Министерство просвещения
и воспитания
Ульяновской области**

(наименование органа государственного
контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

(полное наименование юридического лица/ фамилия,
имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя)

(адрес)

(адрес)

ИНН
ОГРН

(телефон, электронная почта)

Исх. №

На №

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении плановой (документарной, выездной) проверки**

На основании распоряжения (приказа) № _____ от _____

В отношении _____
(полное наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

будет проводиться **(плановая выездная, плановая документарная)** проверка по адресу:

(место проведения проверки)

Дата начала проверки: _____

Дата окончания проверки: _____

Предмет проверки: _____

(предмет проверки на основании распоряжения)

Приложение:

(должность)

(подпись)

(ФИО должностного лица)

Приложение № 8
к приказу Министерства
просвещения и воспитания
Ульяновской области
от 07 » 10. 2021 г. № 12

**Министерство просвещения и
воспитания Ульяновской области**

(наименование органа государственного контроля
(надзора) или органа муниципального контроля)

(полное наименование юридического лица/
фамилия, имя, отчество индивидуального
предпринимателя)

(адрес)

(адрес)

ИНН

ОГРН

(телефон, электронная почта)

Исх. №

На №

ЗАПРОС

о предоставлении документов для проведения плановой документарной проверки

от _____ № _____

В соответствии с распоряжением от _____ № _____
на основании нормативного правового акта:

(наименование НПА)

обязываю представить следующие документы:

Указанные документы должны быть направлены в виде копий, подписанных
цифровой подписью, в течение 10 рабочих дней со дня получения настоящего запроса по
адресу:

(адрес органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Информирую, что по окончании проверки Вы вправе ознакомиться с её результатами
и представить свои возражения.

Непредставление (неполное представление) в установленный срок документов по
настоящему запросу, либо представление таких документов в ненадлежащем виде (без
удостоверения печатью (при её наличии) и подписью), либо иное воспрепятствование в
проведении плановой документарной проверки влечёт административную
ответственность по части 1 статьи 19.4 и статье 19.4.1 Кодекса Российской Федерации об
административных правонарушениях.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность
должностного лица, непосредственно подготовившего запрос)

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии) исполнителя)

(дата получения)

(подпис
ь)

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

(дата составления акта)	(время составления акта)	(место составления акта)

АКТ
о невозможности проведения проверки № _____

При проведении внеплановой (документарной, выездной) проверки в отношении:

(наименование юридического лица или ФИО (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)
по адресу:
(место проведения проверки)

на основании:
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
уведомленного о проведении проверки в порядке, установленном Федеральным законом № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» должностными лицами, уполномоченными на проведение проверки:

ФИО (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих проверку, занимаемые ими должности)
было установлено, что проведение проверки невозможно ввиду:
причина невозможности проведения проверки)

Должностные лица, проводящие проверку:

(дата)	(подпись)	(расшифровка)
(дата)	(подпись)	(расшифровка)

Руководитель, должностное лицо (уполномоченный представитель) проверяемого лица:

(ФИО (последнее при наличии), должность)	(подпись, дата)
--	-----------------

Лицо, свидетельствующее фактическое обстоятельство:

(ФИО (последнее при наличии))		
(паспортные данные)		
(адрес)		(подпись, дата)