



## МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

### П Р И К А З

Кызыл

от 17.06.2022  
№ 399

#### **Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва:

- протокол опроса (приложение № 1);
- протокол получения письменных объяснений (приложение № 2);
- требование о представлении документов и (или) их копий (приложение № 3);
- предписание об устранении выявленных нарушений (приложение № 4);
- задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 5);
- акт о проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 6);
- мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 7);
- мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 8);
- мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 9);
- журнал учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 10);

журнал учета консультирований (приложение № 11).

2. Отделу организационного, документационного обеспечения и контроля (Ооржак С-С.Ч.) направить настоящий приказ ответственным лицам через систему электронного документооборота «Практика».

3. Разместить настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Министерства труда и социальной политики Республики Тыва.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра



О.Д. Куулар

## ПРОТОКОЛ ОПРОСА

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Опрос начат « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в « \_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_ » минут.  
Опрос окончен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в « \_\_\_\_ » часов « \_\_\_\_ » минут.

На основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», решения Министерства труда и социальной политики Республики Тыва о проведении контрольного (надзорного) мероприятия от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

в рамках \_\_\_\_\_

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

\_\_\_\_\_  
(учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц))

\_\_\_\_\_  
Министерства труда и социальной политики Республики Тыва

\_\_\_\_\_  
уполномоченного (уполномоченных) на проведение

\_\_\_\_\_  
контрольного (надзорного) мероприятия)

проведен опрос контролируемого лица, его представителя, иных лиц, располагающих информацией, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Республики Тыва.

1. \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) опрашиваемого лица

2. \_\_\_\_\_  
Должность опрашиваемого лица

3. \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С протоколом опроса ознакомлен(а), достоверность изложенных мною сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) опрашиваемого лица, подпись)

Должностное лицо (должностные лица) Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, проводившее (проводившие) опрос:

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)





---

(указывается «с моих слов записано верно, мною прочитано» – в случае составления письменных объяснений должностным лицом Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, записавшим письменные объяснения)

---

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, представившего письменные объяснения, подпись)

Должностное лицо Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, записавшее письменные объяснения:

---

(фамилия, инициалы)

---

(подпись)

ТРЕБОВАНИЕ № \_\_\_\_\_  
о представлении документов и (или) их копий

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

На основании статьи 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», решения Министерства труда и социальной политики Республики Тыва о проведении контрольного (надзорного) мероприятия от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

в рамках \_\_\_\_\_

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

\_\_\_\_\_  
(учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

требую

\_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) его законного представителя)

в срок до \_\_\_\_\_ \*

представить по адресу

\_\_\_\_\_  
(адрес представления истребуемых документов и (или) адрес электронной почты для представления документов)

необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Республики Тыва, документы и (или) их копии:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\* В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в указанном требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить должностное лицо Министерства труда и социальной политики Республики Тыва о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

Должностное лицо Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, предъявившее (направившее) требование:

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Требование вручено (направлено): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата и способ направления

\_\_\_\_\_

(вручения) требования)

Требование получил:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(дата)

ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_  
об устранении выявленных нарушений

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Должностными лицами Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, уполномоченными для проведения контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии с решением Министерства труда и социальной политики Республики Тыва о проведении контрольного (надзорного) мероприятия от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ при проведении

\_\_\_\_\_  
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия)

в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

В период с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. выявлены нарушения обязательных требований в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Республики Тыва,

\_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(должность фамилия, имя, отчество его законного представителя)

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», акта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты акта контрольного (надзорного) мероприятия)

предписываю устранить выявленные нарушения обязательных требований в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Республики Тыва:

№	Описание нарушения	Структурные единицы нормативных правовых актов, требования которых нарушены	Срок устранения выявленного нарушения
1.			
2.			
3.			

Информацию об исполнении предписания представить в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в Министерство труда и социальной политики Республики Тыва по адресу:

\_\_\_\_\_ или по электронной почте \_\_\_\_\_. Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, предусмотренном статьями 39 – 43 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Предписание выдал:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Предписание получил:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

В соответствии с частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» поручаю:

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц) Министерства труда и  
социальной политики Республики Тыва,

\_\_\_\_\_  
которому (которым) выдано задание на проведение контрольного

\_\_\_\_\_  
(надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с  
контролируемым лицом –

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора)  
в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва в отношении:

\_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица,

\_\_\_\_\_  
ИНН, ОГРН, адрес места осуществления контролируемым лицом деятельности)

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом провести следующие контрольные (надзорные) действия:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



АКТ № \_\_\_\_\_  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц))

Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, уполномоченного

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

проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с  
контролируемым лицом –

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в  
сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва в отношении:

\_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица,

ИНН, ОГРН, адрес места осуществления контролируемым лицом деятельности)

В результате контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом установлено:

\_\_\_\_\_  
(выводы о фактах причинения вреда (ущерба)

или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба)

охраняемым законом ценностям, сведения о нарушении обязательных требований,

о готовящихся нарушениях обязательных требований

или признаках нарушений обязательных требований)

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

Отметка о направлении акта  
контролируемому лицу \_\_\_\_\_

(дата и способ направления акта)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица с актом (подпись, фамилия, инициалы, должность, дата ознакомления)

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц))

Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, уполномоченного

(уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия, мероприятия без взаимодействия с

контролируемым лицом и (или) рассмотрение сведений о причинении вреда (ущерба)

или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

по результатам:

\_\_\_\_\_ (рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении

\_\_\_\_\_ (заявлении) гражданина или организации;

\_\_\_\_\_ рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ;

\_\_\_\_\_ проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва в отношении:

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес контролируемого лица,

\_\_\_\_\_ ИНН, ОГРН)

установлено:

\_\_\_\_\_ (излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба)

\_\_\_\_\_ охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица,



МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
о направлении предостережения о недопустимости  
нарушения обязательных требований

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц))

Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, уполномоченного

(уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия, и (или) рассмотрение сведений

о причинении вреда (ущерба)

или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

по результатам:

\_\_\_\_\_  
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям,

указанных в обращении (заявлении) гражданина или организации; рассмотрения информации

от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ;

\_\_\_\_\_  
проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в  
сфере социального обслуживания граждан в Республике Тыва в отношении:

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

установлено:

\_\_\_\_\_  
(излагаются: доводы об отсутствии подтверждения сведений о причинении вреда (ущерба)

или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям,

\_\_\_\_\_  
а также при невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица,

\_\_\_\_\_  
соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска

\_\_\_\_\_  
нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного)  
мероприятия;

\_\_\_\_\_  
доводы о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований;

\_\_\_\_\_  
доводы об отсутствии подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований

\_\_\_\_\_  
причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения

\_\_\_\_\_  
вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

На основании вышеизложенного прошу принять решение о направлении

\_\_\_\_\_  
(наименование, адрес контролируемого лица,

\_\_\_\_\_  
ИНН, ОГРН)

предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложения (при наличии):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
об отсутствии основания для проведения  
контрольного (надзорного) мероприятия

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц))

Министерства труда и социальной политики Республики Тыва, уполномоченного  
(уполномоченных) на рассмотрение сведений о причинении вреда (ущерба)

или об угрозе причинения вреда (ущерба)

охраняемым законом ценностям)

по результатам:

\_\_\_\_\_  
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям,

указанных в обращении (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации

от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ;

установлен факт

\_\_\_\_\_  
(невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации,

обнаружения недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе

\_\_\_\_\_  
причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

На основании вышеизложенного считаю, что основания для проведения  
контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

Приложения (при наличии):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

ЖУРНАЛ учета объявленных предостережений  
о недопустимости нарушения обязательных требований

Регистрационный номер предостережения	Дата объявления предостережения	Контролируемое лицо (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)	Предложение о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований
1	2	3	4

Приложение № 11  
к приказу Министерства труда и  
социальной политики Республики Тыва  
от 17.05.2022 № 394

ЖУРНАЛ  
учета консультаций

№ п/п	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Фамилия, инициалы должностного лица, осуществлявшего консультирование в устной форме
1	2	3	4	5