



МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

19 июля 2023 года

№ 50

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства культуры Омской области от 24 сентября 2021 года № 74

Внести в приказ Министерства культуры Омской области от 24 сентября 2021 года № 74 «О типовых формах документов, используемых Министерством культуры Омской области при осуществлении государственного контроля (надзора)» (далее – приказ) следующие изменения:

1. В названии приказа после слов «при осуществлении государственного контроля (надзора)» дополнить словами «и при организации и проведении профилактических визитов в рамках осуществления государственного контроля (надзора)».

2. Дополнить пунктом 1.1 следующего содержания:

«1.1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемых при организации и проведении профилактических визитов в рамках осуществления государственного контроля (надзора):

1) форму решения о проведении профилактического визита (приложение № 13);

2) форму уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (приложение № 14);

3) форму акта профилактического визита (приложение № 15).».

3. Дополнить приложениями № 13 – № 15 согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

Ю.В. Трофимов

Приложение
к приказу Министерства культуры Омской области
от 19 июля 2021 № 50

«Приложение № 13
к приказу Министерства
культуры Омской области
от 24 сентября 2021 года № 74

ФОРМА
Утверждена приказом
Министерства культуры Омской области
от 24 сентября 2021 года № 74

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

QR-код, обеспечивающий переход на страницу
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных)
мероприятий о профилактическом визите в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)

РЕШЕНИЕ
о проведении профилактического визита

от «__» _____ г. № _____

1. Решение принято

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

о проведении в отношении:

(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

профилактического визита по адресу:

(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица – адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

2. Профилактический визит провести:

с «__» _____ г. «__» час. «__» мин.

по «__» _____ г. «__» час. «__» мин.

3. Профилактический визит проводится в рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора))

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом)

5. На проведение профилактического визита уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

6. В ходе профилактического визита:

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

7. 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, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

(подпись)

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

Приложение № 14
к приказу Министерства
культуры Омской области
от 24 сентября 2021 года № 74

ФОРМА
Утверждена приказом
Министерства культуры Омской области
от 24 сентября 2021 года № 74

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)

Уведомление
контролируемого лица о проведении профилактического визита

от «__» _____ г. № _____

1. В соответствии с решением

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

(указывается дата проведения визита в соответствии с решением)

в отношении контролируемого лица

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальные номера налогоплательщика (далее – контролируемое лицо)

будет проведен профилактический визит в форме (нужное подчеркнуть):

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

(указывается адрес)

2) путем использования видео-конференц-связи.

(указание на ссылки для подключения к конференции)

2. Профилактический визит проводится в рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора))

3. Начало профилактического визита в «__» час. «__» мин.

4. В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» сообщаем о том, что контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за 3 рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита необходимо направить по адресу:

(указывается способ отправки уведомления, дата отправки уведомления)

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита
от «__» _____ г. № _____

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

(подпись)

Приложение № 15
к приказу Министерства
культуры Омской области
от 24 сентября 2021 года № 74

ФОРМА
Утверждена приказом
Министерства культуры Омской области
от 24 сентября 2021 года № 74

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)

«__» _____ г., ____ час ____ мин. № _____

(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением
№ _____ от «__» _____ г.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))

3. Профилактический визит проведен в отношении:

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

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)

(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица – адреса (местоположение) места осуществления контролируемым

лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет

6. Профилактический визит был проведен по основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица 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, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

9. 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)

10. К настоящему акту прилагаются:

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора
(руководителя группы инспекторов), проводившего
профилактический визит)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно
подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный
адрес (при наличии))

»