



**Департамент здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа**

**ПРИКАЗ**

от 26 июля 2023 г. № 58  
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении типовых форм документов,  
используемых при осуществлении  
профилактических визитов в рамках  
регионального государственного  
контроля (надзора) за приемом на работу  
инвалидов в пределах установленной квоты**

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», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые типовые формы документов, используемые при осуществлении профилактических визитов в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты:

- 1) решения о проведении профилактического визита согласно Приложению 1;
- 2) уведомления о проведении профилактического визита согласно Приложению 2;
- 3) акта профилактического визита согласно Приложению 3;

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Руководитель Департамента  
здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа



Е.С. Левина

Приложение 1

к приказу Департамента здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа  
от 26.07.2023 № 58

«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении профилактических  
визитов в рамках регионального  
государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах  
установленной квоты»



**Департамент здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа**

**РЕШЕНИЕ**

о проведении профилактического визита

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Решение принято \_\_\_\_\_

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя)  
контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного  
в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении  
профилактических мероприятий)

в соответствии с частью 2 статьи 27 Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле  
в Российской Федерации».

Профилактический визит проводится в рамках осуществления регионального  
государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах  
установленной квоты.

Для проведения профилактического визита уполномочен \_\_\_\_\_

(должность, фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается проведение профилактического визита)

Профилактический визит проводится в отношении юридического  
лица/индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица или профилактическая беседа  
в форме видео-конференц-связи)

по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

Дата проведения профилактического визита: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска \_\_\_\_\_.

(требуется/не требуется)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя, заместителя  
(фамилия, инициалы) руководителя  
или иного должностного лица  
контрольного (надзорного) органа,  
уполномоченного в соответствии  
с положением о виде государственного  
контроля (надзора)  
на принятие решений о проведении  
профилактических мероприятий)

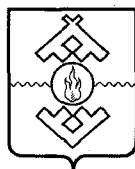
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

Приложение 2  
к приказу Департамента здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа  
от 26.07.2023 № 58

Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении профилактических  
визитов в рамках регионального  
государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах  
установленной квоты»



**Департамент здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа**

Уведомление  
о проведении профилактического визита  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа уведомляет \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество, (при наличии) индивидуального предпринимателя)  
о проведении профилактического визита \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в рамках  
осуществления регионального государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты  
в соответствии с решением от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ в форме

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица или  
профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)  
Начало профилактического визита в \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут.  
Профилактический визит будет проводиться \_\_\_\_\_

(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит,  
либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

---

(должность, фамилия и инициалы должностного лица Департамента, которому поручается проведение профилактического визита)

---

(должность руководителя, заместителя (фамилия, инициалы) руководителя или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении профилактических мероприятий)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

---

Приложение 3

к приказу Департамента здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа  
от 26.07.2023 № 58

«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении профилактических  
визитов в рамках регионального  
государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах  
установленной квоты»



**Департамент здравоохранения,  
труда и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа**

Акт  
профилактического визита  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)  
в соответствии с решением от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_  
в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты проведен  
профилактический визит в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество, (при наличии) индивидуального предпринимателя)  
Дата проведения профилактического визита \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.  
Форма профилактического визита: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа  
в форме видео-конференц-связи)  
Место проведения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес юридического лица, фамилия, имя, отчество, (при наличии) индивидуального предпринимателя  
(для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица)  
В рамках профилактического визита:  
1. Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях,  
предъявляемых к его деятельности 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.

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

3. Выявлено/не выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен.

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица,  
подписавшего акт)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия инициалы)

\_\_\_\_\_