



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 29 » 01 20 25 г.

№ 18-НК

Об утверждении форм документов, используемых должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий

В целях обеспечения деятельности департамента по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и науки Смоленской области (далее – Министерства), 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», пунктом 2 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997

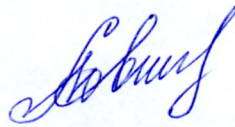
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, используемых должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий:
 - задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) (приложение № 1);
 - акта по результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) (приложение № 2);
 - акта профилактического визита (приложение № 3).
2. Приказ Министерства образования и науки Смоленской области от 29.01.2024 № 16-НК/24 «Об утверждении форм документов, используемых

должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий» признать утратившим силу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования и науки Н.В. Шелабину.

И.о. министра



М.А. Иваненкова

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(подпись) И.О. Фамилия

« _____ » _____ 20 ____ г.

Задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) № ____

1. Правовые основания проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(наименование нормативного правового акта, распорядительного документа, иное)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проводится в отношении:

(фамилии, имена, отчества (при наличии) индивидуальных предпринимателей и (или) наименования организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в отношении которых проводится наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности), их индивидуальные номера налогоплательщика, адреса (в том числе филиалов, обособленных структурных подразделений))

3. Сроки проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(дата или период времени проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

4. Должностные лица (должностное лицо), уполномоченные (уполномоченное) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должность должностных лиц (должностного лица))

5. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

АКТ
по результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинг безопасности) № _____

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) от «_» ____ № _.

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проводится в отношении:

(фамилии, имена, отчества (при наличии) индивидуальных предпринимателей и (или) наименования организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в отношении которых проводится наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности), их индивидуальные номера налогоплательщика, адреса (в том числе филиалов, обособленных структурных подразделений)

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проводилось:

(дата или период времени проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

4. При проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) были рассмотрены следующие материалы, документы и сведения:

1)...

(указываются рассмотренные при проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) материалы, документы и сведения, в том числе: а) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; б) полученные посредством межведомственного информационного взаимодействия; в) содержащиеся в государственных информационных системах; г) данные из информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; д) иные общедоступные данные (указать источник).

5. По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) установлено:

1) ...

(сведения о результатах наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), в том числе о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

6. К настоящему акту прилагаются:

1) ...

(копии документов, иных материалов, подтверждающих нарушения обязательных требований либо признаки нарушений обязательных требований)

(должность должностного лица,
проводившего наблюдение за соблюдением
обязательных требований (мониторинг
безопасности)

(подпись)

(инициалы, фамилия
должностного лица)

Министерство образования и науки Смоленской области

«__» _____ 20__ г.

(место составления)

«__» ч. «__» мин.

**АКТ
профилактического визита**

(обязательного/по заявлению организации, осуществляющей
образовательную деятельность)

№ _____

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением
Министерства образования и науки Смоленской области

(учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведем в отношении: _____

(полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в отношении которой
проводился профилактический визит (далее – контролируемое лицо), индивидуальный номер налогоплательщика)

3. Основание проведения профилактического визита

(объект контроля отнесен к категории высокого риска; профилактический визит инициирован
контролируемым лицом (реквизиты заявления))

4. Профилактический визит проводился в форме:

(профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица;
путем использования видео-конференц-связи)

5. Место проведения профилактического визита:

(адрес места проведения)

6. Профилактический визит был проведен в следующие сроки:

с «__» _____ г. «__» час. «__» _____ мин.

по «__» _____ г. «__» час. «__» _____ мин.

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

(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)

8. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

соответствующие факты (в случае выявления)

10. К настоящему акту профилактического визита прилагаются:

Подписи лиц, проводивших профилактический визит:

(Ф.И.О., должность лица)

(подпись)

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица, дата ознакомления)

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу:

(способ направления, дата направления)