



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«27» 02 2024 г.

№ 56-НК

**О внесении изменений в приказ
Министерства образования и
науки Смоленской области от
29.01.2024 № 16-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»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Министерства образования и науки Смоленской области от 29.01.2024 № 16-НК «Об утверждении форм документов, используемых должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольных (надзорных) и профилактических мероприятий» следующие изменения:

- приложения № 7, 9 изложить в новой редакции (прилагаются);
- дополнить приложениями № 13, 14 (прилагаются).

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

Министр

В.В. Новиков

Приложение 7 к приказу
Министерства образования и науки
Смоленской области
от _____ №

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА

от _____ 20__ г. № ____

В соответствии с решением Министерства образования и науки Смоленской области от «_____» _____ г. № ____

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

В ОТНОШЕНИИ:

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

будет проведен профилактический визит в форме:

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

В соответствии с частью 1 статьи 36 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо при проведении профилактического визита имеет право:

- 1) присутствовать при проведении;
- 2) получать от контрольного (надзорного) органа, его должностных лиц информацию, которая относится к предмету профилактического визита;
- 3) обжаловать действия (бездействие) должностных лиц контрольного (надзорного) органа, повлекшие за собой нарушение прав контролируемых лиц при осуществлении профилактического визита, в досудебном и (или) судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с частью 2 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в ходе профилактического визита должностное лицо, уполномоченное на проведение профилактического визита, может осуществлять консультирование контролируемого лица в порядке, установленном статьей 50 настоящего Федерального закона.

*В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

**** Уведомление о несогласии на проведение профилактического визита просим
направить _____**

(e-mail должностного лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

**Приложение: копия решения Министерства образования и науки Смоленской
области о проведении профилактического визита**

от _____ г. № _____

(должность лица, уполномоченного на _____ подпись _____ проведение профилактического
визита)

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу:

(способ и дата отправки уведомления контролируемому лицу о проведении профилактического визита)

*указывается в случае проведения обязательного визита

** указывается в случае проведения обязательного визита и направляется в случае несогласия на
проведение профилактического визита

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

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) и при необходимости его
территориального органа)

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита

от « ____ » _____ г. № _____

1. Провести профилактический визит в отношении:

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

2. Место нахождения контролируемого лица:

(адрес места нахождения контролируемого лица)

3. На проведение профилактического визита уполномочены:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должность уполномоченного на проведение профилактического визита)

4. Настоящий профилактический визит проводится в рамках:

(вид (виды) федерального государственного контроля (надзора), в рамках которого проводится профилактический визит)

5. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности; контролируемое лицо, получившее
право на осуществление образовательной деятельности по-новому для него уровню образования, виду образования и
подвидам дополнительного образования согласно записи в реестре лицензий на осуществление образовательной
деятельности; объект контроля отнесен к категории высокого риска; профилактический визит инициирован
контролируемым лицом (реквизиты заявления)

6. Правовые основания проведения профилактического визита:

7. Профилактическое мероприятие проводится:

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

8. Место проведения профилактического визита:

(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица или адрес места нахождения Министерства образования и науки Смоленской области)

9. Срок проведения профилактического визита:

с « _____ » 20__ « _____ » час. « _____ » мин

по « _____ » 20__ « _____ » час. « _____ » мин

(должность
контрольного (надзорного)
органа)

(подпись)

(ИОФ руководителя
контрольного (надзорного)

Приложение 9 к приказу
Министерства образования и науки
Смоленской области
от _____ №

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа) и при необходимости его
территориального органа)

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

АКТ
профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением
Министерства образования и науки Смоленской области о проведении
профилактического визита: от _____ № _____

2. Профилактический визит проведем в отношении: _____
(наименование контролируемого лица)

3. Основание проведения профилактического визита

(контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности; контролируемое
лицо, получившее право на осуществление образовательной деятельности по новому для него уровню
образования, виду образования и подвидам дополнительного образования согласно записи в реестре лицензий
на осуществление образовательной деятельности; объект контроля отнесен к категории высокого или
значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом (реквизиты заявления)

4. Общая продолжительность профилактического визита _____ часов.

5. Место проведения профилактического визита:
(адрес места проведения)

6. Профилактический визит проводился в форме:

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

7. Профилактический визит проведен следующими должностными лицами:

(Ф.И.О., должность лица)

8. В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам:

9. 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)

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита:

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

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа) и при необходимости его
территориального органа)

РЕШЕНИЕ

об отказе в проведении профилактического визита

от « ____ » _____ г. № _____

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении:

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

2. Место нахождения контролируемого лица:

(адрес места нахождения контролируемого лица)

3. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита:

(дата (при наличии), номер (при наличии))

4. Основания об отказе в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица:

(от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; в течение
двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица Министерством образования и науки Смоленской области
было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; в
течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было
невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными
действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита;
заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и
имуществу должностных лиц Министерством образования и науки Смоленской области либо членов их семей)

(должность
контрольного (надзорного)
органа)

(подпись)

(ИОФ руководителя
контрольного (надзорного))