



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 24 » 09 20 24 г.

№ 293 - 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, в соответствии с пунктами 11(12), 11 (13) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля»

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 № 13, 14 считать утратившим силу;
- приложения № 7, 9 изложить в новой редакции (прилагаются).

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

Министр

В.В. Новиков

Приложение 7 к приказу
Министерства образования и науки
Смоленской области
от 24.09.2024 № 293-НК

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА

от ____ 20__ г. № ____

В соответствии с решением

(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 поведение 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: выписки, содержащей информацию об указанном решении о
проведении профилактического визита с QR-кодом

(должность лица, уполномоченного (ФИО) на проведение профилактического визита)	подпись
--	---------

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

Приложение 9 к приказу
Министерства образования и науки
Смоленской области
от 24.09.2024 № 293 - НК

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

« » _____ Г., _____ час. _____ мин. № _____

**АКТ
профилактического визита**

1. Решение о проведении профилактического визита в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий

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

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)