



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З

№ _____

г. Новосибирск

**О внесении изменений в приказ министерства образования
Новосибирской области от 23.07.2021 № 1818**

П р и к а з ы в а ю:

Внести в приказ министерства образования Новосибирской области от 23.07.2021 № 1818 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования» следующие изменения:

- 1) пункт 1 дополнить подпунктами 3,4 следующего содержания:
«3) форму акта о проведении профилактического визита»;
«4) форму акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита»;
- 2) дополнить формой акта о проведении профилактического визита, формой акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.Н. Жафярова

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель начальника управления
-начальник отдела надзора и контроля
управления лицензирования,
аккредитации, контроля и надзора
в сфере образования

_____ Н.В. Сальникова

Начальник управления лицензирования,
аккредитации, контроля и надзора
в сфере образования

_____ Е.А. Вдовина

Начальник организационно-правового
управления

_____ Т.М. Тарасик

Рассылка: нет.

☐ На контроль

☐ Для размещения на сайте Минобразования Новосибирской области и в ГИС НСО «Электронная демократия»

с «__» _____ по «__» _____ 20__ года *даты начала и окончания приема заключений независимой антикоррупционной экспертизы размещения НПА (не менее 7 дней).*

☐ для НПА: 1) Прокуратура Новосибирской области – 1экз.;
2) Главное Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Новосибирской области – 1экз.;
3) Законодательное Собрание Новосибирской области – 1экз.;
4) Министерство юстиции Новосибирской области – 1 экз.;
5) Размещается на сайте Минобразования Новосибирской области;

☐ для НПА на официальное размещение (опубликование) www.pravo.gov.ru».

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Минобразования
Новосибирской области
от _____» _____

«УТВЕРЖДЕНА
приказом Минобразования
Новосибирской области
от 23.07.2021 № 1818

Форма

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
630007, г. Новосибирск, Красный проспект, д.18

(наименование контрольного (надзорного) органа, его юридический адрес)

«__» _____ 20__ г.

(дата составления акта)

«__» ч. «__» мин.

(время составления акта)

АКТ
профилактического визита

(обязательного/по заявлению контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в отношении образовательной деятельности

(полное наименование контролируемого лица, индивидуальный номер налогоплательщика)

2. Профилактический визит проведен в соответствии с решением

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

3. Профилактический визит проведен в рамках федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.

(наименование вида государственного контроля (надзора))

4. Профилактический визит был проведен:

(указать форму проведения профилактического визита: 1) в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указать адрес); 2) путем использования видео-конференц-связи; 3) с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

5. Профилактический визит был проведен в следующие сроки:

с «__» _____ Г. «__» час. «__» мин.
по «__» _____ Г. «__» час. «__» мин.

6. При проведении профилактического визита проведены:

1)

(указать проведенные мероприятия: 1) информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, 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) ознакомление с объектом контроля, сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска; 3) оценка уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований

2)

(указывается фактически совершенное действие: смотр, истребование необходимых документов, экспертиза (при необходимости))

7. В ходе профилактического визита:

1) выявлены нарушения обязательных требований:

(приводится описание каждого выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретных структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований и указываются рекомендованные мероприятия по устранению нарушения обязательных требований)

2) даны разъяснения и рекомендации по соблюдению обязательных требований и профилактике рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям:

(приводится описание обязательного требования)

8. К настоящему акту прилагаются:

(указываются документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

Подпись (подписи) лица (лиц), уполномоченного(ых) на осуществление профилактического визита:

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С актом профилактического визита контролируемое лицо ознакомлено путем¹:

- ☐ направления электронной почтой по адресу: _____ (указать адрес);
- ☐ внесения сведений в информационные ресурсы, информационные системы при осуществлении государственного контроля (надзора);
- ☐ направления через единый портал государственных и муниципальных услуг;
- ☐ непосредственного ознакомления при завершении профилактического визита

(должность руководителя или представителя контролируемого лица, непосредственно присутствующего при проведении профилактического визита)

(подпись должностного лица или представителя контролируемого лица)

(фамилия, инициалы должностного лица или представителя контролируемого лица)

-----».

¹ Отметки вносятся после реализации указанных действий (часть 4 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

Форма

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

630007, г. Новосибирск, Красный проспект, д.18

(наименование контрольного (надзорного) органа)

(место составления акта)

« ____ » _____ 20 ____ г., ____ час. ____ мин.
(дата и время составления акта)

АКТ

о невозможности проведения обязательного профилактического визита

В соответствии с решением _____
(учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

по адресу (ам) (местоположению) _____
(указываются адрес (а) (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)

не проведен обязательный профилактический визит в отношении :

(полное наименование контролируемого лица, индивидуальный номер налогоплательщика)

О проведении обязательного профилактического визита контролируемое лицо
было уведомлено: « ____ » _____ 20 ____ г.

Назначенные сроки обязательного профилактического визита:

с « ____ » _____ 20 ____ г., ____ час. ____ мин.

по « ____ » _____ 20 ____ г., ____ час. ____ мин.

Дата и время прибытия уполномоченного лица (лиц) для проведения
обязательного профилактического визита:

« ____ » _____ 20 ____ г. в ____ час. ____ - мин.

Проведение обязательного профилактического визита оказалось невозможным в
связи:

☐ с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления
деятельности);

☐ с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом;

☐ с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими
невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного)
мероприятия:

(нужно выбрать, в последнем случае указать конкретные действия (бездействия))

Пояснения должностного(ых) лица(лиц) министерства образования Новосибирской области, уполномоченного(ых) на проведение обязательного профилактического визита:

(заполняется при необходимости)

Подпись (подписи) лица (лиц), уполномоченного(ых) для проведения обязательного профилактического визита:

(должность руководителя или представителя контролируемого лица, непосредственно присутствующего при проведении профилактического визита)	(подпись должностного лица или представителя контролируемого лица)	(фамилия, инициалы должностного лица или представителя контролируемого лица)
--	--	--

Контролируемое лицо проинформировано о составленном акте о невозможности проведения обязательного профилактического визита путем²:

- ☐ направления электронной почтой по адресу: _____ (указать адрес);
- ☐ внесения сведений в информационные ресурсы, информационные системы при осуществлении государственного контроля (надзора);
- ☐ направления через единый портал государственных и муниципальных услуг.

² Отметки вносятся после реализации указанных действий