



П РА В И Т Е Л Ъ С Т В О М О С К В Ы
ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
П Р И К А З

от 03.05.2023

№ 368

**О внесении изменений в приказ
Департамента труда и социальной
защиты населения города Москвы
от 16 февраля 2022 г. № 114**

В целях приведения форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в соответствии с требованиями Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести изменения в приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 16 февраля 2022 г. № 114 «Об утверждении форм документов, применяемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания»:

1.1. Приложение 12 к приказу изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Приложение 13 к приказу изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Приложение 14 к приказу изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Приложение 15 к приказу изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Приложение 16 к приказу изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.6. Приложение 17 к приказу изложить в редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу.

1.7. Приложение 18 к приказу изложить в редакции согласно приложению 7 к настоящему приказу.

1.8. Приложение 19 к приказу изложить в редакции согласно приложению 8 к настоящему приказу.

1.9. Приложение 20 к приказу изложить в редакции согласно приложению 9 к настоящему приказу.

1.10. Приложение 21 к приказу изложить в редакции согласно приложению 10 к настоящему приказу.

1.11. Дополнить приказ приложением 28 в редакции согласно приложению 11 к настоящему приказу.

1.12. Дополнить приказ приложением 29 в редакции согласно приложению 12 к настоящему приказу.

1.13. Дополнить приказ приложением 30 в редакции согласно приложению 13 к настоящему приказу.

1.14. Дополнить приказ приложением 31 в редакции согласно приложению 14 к настоящему приказу.

1.15. Дополнить приказ приложением 32 в редакции согласно приложению 15 к настоящему приказу.

1.16. Дополнить приказ приложением 33 в редакции согласно приложению 16 к настоящему приказу.

1.17. Дополнить приказ приложением 34 в редакции согласно приложению 17 к настоящему приказу.

1.18. Дополнить приказ приложением 35 в редакции согласно приложению 18 к настоящему приказу.

1.19. Дополнить приказ приложением 36 в редакции согласно приложению 19 к настоящему приказу.

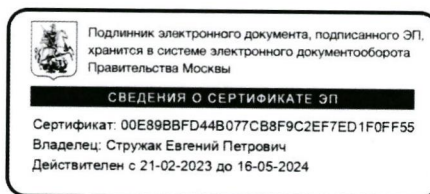
1.20. Дополнить приказ приложением 37 в редакции согласно приложению 20 к настоящему приказу.

2. Контроль за реализацией настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента **Келлера П.А., Володина А.А., Бербер Е.В., Шалыгину О.В.**

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель Департамента

Е.П.Стружак



поле для нанесения QR-кода

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ**

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

от «__» _____ г.

Место составления _____

Решение принято:

_____ (указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя), уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) (далее - положение о виде контроля) на принятие решений о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (далее – КНМ)

При проведении Плановое/Внеплановое, № _____ учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № _____ учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от «__» _____ г. № _____ документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование и номер вида государственного контроля (надзора) в соответствии с Единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

Предписание выдано в отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Фактический адрес, предоставления услуг:

По результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

Устранить выявленные нарушения, а именно:

№ п/п	Перечень выявленных нарушений обязательных требований	Наименование нормативного правового акта с указанием его структурных единиц, требования которого нарушены	Срок устранения нарушений обязательных требований

По истечении установленных настоящим предписанием сроков по каждому выявленному нарушению обязательных требований информация об их устранении (с приложением подтверждающих документов) направляется в Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы по адресу: 107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д.10, стр.1/ по адресу электронной почты: dszn@mos.ru

Одновременно разъясняю, что невыполнение в установленный срок законного предписания органа, уполномоченного на осуществление государственного контроля (надзора), влечет административную ответственность, предусмотренную статьей 19.5, 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

При несогласии с предписанными пунктами организации (ИП) предоставляется право на досудебное обжалование в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Должность, ФИО должностного лица, принявшего решение

(подпись)

Должность, ФИО должностного лица, подготовившего проект решения

(подпись)

С предписанием ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202_ г. _____
(подпись)

(ФИО)

(ФИО уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

В случае несогласия с настоящим предписанием можете обжаловать его в течение 10 рабочих дней с момента получения контролируемым лицом предписания (статья 40 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия №

от «__» _____ г.

Место составления _____

Должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество лица, осуществляющего контрольное (надзорное) мероприятие)

При проведении Плановое/Внеплановое, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от «__» _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены:

специалисты:

- 1) ФИО специалиста, Должность специалиста.
- 2)

в отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Объект контроля:

- 1) Объект контроля.
- 2)

-
- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
 - 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
 - 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Уведомление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия:

- 1) реквизит документа, способ отправки.
- 2)

(реквизиты документа и способ отправки контролируемому лицу)

Адрес места проведения:

- 1) Адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

Дата и время фактического проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

« ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

(указываются дата и время, на которое назначено проведение проверки)

Проведение контрольного (надзорного) мероприятия оказалось невозможным в связи с:

- 1) Отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), фактически неосуществлением деятельности контролируемым лицом, иные действия (бездействия) контролируемого лица.
- 2)

(указывается: 1) отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности);
2) фактически неосуществлением деятельности контролируемым лицом;
3) с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложения:

Вид документа, количество, техническое средство фото- и видео фиксации, тип съемки, наименование технического средства, № модели, вид информационного носителя.

(указывается вид и количество документов, включая технические средства фото- и видеофиксации, тип съемки, наименование технического средства, номер модели, вид информационного носителя)

Уполномоченным лицам, представителю юридического лица, индивидуального предпринимателя предъявлены для ознакомления:

1) Служебное удостоверение, копия решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

(служебные удостоверения лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие, копия решения/приказа)

фамилия, имя, отчество должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие

(подпись)

фамилия, имя, отчество и должность должностного лица, непосредственно подготовившего акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

(подпись)

Должность, фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

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

107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д.10, стр.1

(место вынесения предостережения)

Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований, выявленных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований

от « _____ » _____ г. № _____

1.

(Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

2. Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания (ЕРВК № _____)

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

(приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

3. Указанные действия (бездействие) контролируемого лица приводят к нарушениям следующих обязательных требований:

(приводится описание действий (бездействия) организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

4. В соответствии с частью 1 статьи 49, пунктом 2 части 3 статьи 74 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 4.12.3 Положения о контроле (надзоре) в сфере социального обслуживания

**ОБЪЯВЛЯЮ ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ
о недопустимости нарушения обязательных требований
и предлагаю:**

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований, а также при необходимости сроки их принятия)

5.

(указывается ссылка на положение о виде контроля, которым установлен порядок подачи и рассмотрения возражения в отношении предостережения)

6.

(указывается адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», позволяющий пройти самообследование соблюдения обязательных требований)

**Заместитель руководителя Департамента
труда и социальной защиты населения
города Москвы**

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

поле для нанесения QR-кода

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ**

**УВЕДОМЛЕНИЕ №
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Настоящим уведомляю о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

При проведении Плановое/Внеплановое, Вид КНМ, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

Контрольное (надзорное) мероприятие будет проводиться по адресу(ам):

- 1) адрес
- 2)

_____ (указывается адрес фактического деятельности)

Контрольное (надзорное) мероприятие в отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Фактический адрес, предоставления услуг:

_____ (указывается адрес фактического места оказания услуг)

Объект контроля:

- 1) Объект контроля

2)

-
- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
- 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Сведения.

Период проведения:

1) с «__» _____ г., по «__» _____ г.

2)

Приложения:

Копия решения/приказа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия.

от «__» _____ г. № документа _____

(указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

на _____ л. в _____ экз.

Ответственность за воспрепятствование законной деятельности должностного лица органа государственного контроля (надзора) по проведению проверок или уклонение от таких проверок предусмотрена ст. 19.4.1. КоАП РФ.

(должность, фамилия, имя, отчество,
(при наличии) должностного лица, уполномоченного
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

(подпись)

Отметка о направлении уведомления в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении уведомления в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Отметка о получении уведомления:

Уведомление получено:

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ / _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 5
к приказу Департамента
« 3 » _____ 20 23 г.

поле для нанесения QR-кода

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ**

**УВЕДОМЛЕНИЕ № _____
о проведении профилактического визита**

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностное лицо, уполномоченное на проведение профилактического визита:

_____ (указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должность лица, уполномоченного на проведение профилактического мероприятия))

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

Настоящим уведомляю о проведении профилактического мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в отношении:

в отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Профилактический визит будет проводиться по адресу (адресам):

1) адрес.

2)

_____ (указывается адрес)

Начало профилактического мероприятия в виде профилактического визита:

« ___ » _____ г., ___ час. ___ мин.

_____ (указывается дата и время фактического начала профилактического визита)

Окончание профилактического мероприятия в виде профилактического визита:

« ___ » _____ г.

_____ (указывается дата фактического окончания профилактического визита)

Основание для проведения:

- По инициативе контролируемого лица (п. 3 ст. 45 248-ФЗ).
- Взамен планового КНМ на основании п. 2 постановления № 336.
- Программы профилактики

Приложение:

Копия решения/приказа о проведении профилактического визита
от « ___ » _____ г. № документа _____

(указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы
о проведении КНМ)
на _____ л. в _____ экз.

Прошу руководителя контролируемого лица (юридического лица/индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении профилактического мероприятия, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности, заверенной в соответствии с законодательством Российской Федерации).

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

(Должность, ФИО уполномоченного должностного лица)

(подпись)

Исполнитель:

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), лица
подготовившего уведомление, контактный тел, электронный адрес)

Отметка о направлении копии требования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении копии требования в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА №

от «__» _____ г.

Место составления _____

Должностное лицо, уполномоченное на проведение осмотра:

1)

(указываются фамилия, имя, отчество (если имеется), должность лица, уполномоченного на проведение контрольных (надзорных) мероприятий в рамках контроля (надзора), составившего протокол осмотра)

При проведении Плановое/Внеплановое, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

На основании:

Ссылка на решение/задание/приказ..

«__» _____ г. № документа.

(указываются основания назначения осмотра (статья 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», дата и номер решения/задания о проведении контрольного (надзорного) мероприятия - наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

Осмотр начат: «__» _____ г., _____ час. _____ мин.

Осмотр приостановлен: «__» _____ г., _____ час. _____ мин.

Осмотр продолжен:

1) с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____ мин. «__» _____ г.

2)

(указываются дата и время каждого из визуальных обследований объекта (территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов и иных предметов без вскрытия помещений (отсеков), транспортных средств, контролируемого лица)

Осмотр окончен: «__» _____ г., _____ час. _____ мин.

В отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Фактический адрес предоставления услуг:

(указывается адрес фактического места оказания услуг)

Объект контроля:

- 1) Объект контроля.
- 2)

-
- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
 - 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
 - 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

В ходе контрольного (надзорного) действия от контролируемого лица присутствовали

- 1)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или представителя контролируемого лица, дата и номер документа, подтверждающего полномочия на представление интересов контролируемого лица)

Контролируемому лицу, его законному представителю

(указываются ФИО)

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьями 36 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены:

специалисты:

- 1) ФИО специалиста, должность специалиста
- 2)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности специалистов)

Специалисту:

- 1) ФИО
- 2)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 33 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(подпись специалиста)

Объекты расположенного (-ых) по адресу:

- 1)
- 2)

В ходе осмотра использовалось:

- 1)Используемое специальное оборудование и (или) технические приборы, марка, № серийный (инвентарный) номер.
- 2)

(используемые специальное оборудование и (или) технические приборы, устройства, с указанием его модели, марки, серийного (инвентарного, при наличии) номера)

Материалы фото-, аудио-, видеофиксация и иное:

- 1)фотосъемка, видео, аудиозапись, иное.

Возможность загрузить файл/документ.

- 2)

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п., с указанием модели, марки, серийного (инвентарного, при наличии) номера устройства)

В результате осмотра установлено:

Результаты.

Приложения:

- 1)

(чертежи, схемы, планы, фототаблицы, видео-, аудиозапись и т.п. с указанием модели, марки, серийного (инвентарного, при наличии) номера устройства т.д.)

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту, участвовавшему в осмотре. При этом, указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Дополнительная информация:

Иные нарушения, дополнения или уточнения.

(указываются иные нарушения, дополнения или уточнения)

Особые отметки:

Факты отказа в доступе, отметки об ознакомлении/направлении протокола, иное.

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к производственным и иным объектам, предметам, отметки об ознакомлении/направлении протокола и др.)

Замечания, заявления, сделанные лицами, участвующими при осмотре:

Имеются/описание, Не имеются.

(имеются (описание) / не имеются)

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении осмотра:

(указываются должность, ФИО контролируемого лица
(представителя))

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(указываются должность, ФИО должностного лица,
проводившего осмотр)

(подпись)

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 7
к приказу Департамента
« 3 » мая 20 23 г.

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРОТОКОЛ ОПРОСА №

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностное лицо, уполномоченное на проведение осмотра:

1)

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (если имеется), должность лица, уполномоченного на проведение контрольных (надзорных) мероприятий в рамках контроля (надзора), составившего протокол опроса)

При проведении Плановое/Внеплановое, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

На основании:

Ссылка на решение/задание/приказ

« ___ » _____ г. № документа.

_____ (указываются основания назначения опроса (статья 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», дата и номер решения/задания о проведении контрольного (надзорного) мероприятия - наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления Вид контроля (надзора).

_____ (указывается вид контроля(надзора))

Опрос начат в « ___ » _____ г., _____ час. _____ мин.

Опрос окончен в « ___ » _____ г., _____ час. _____ мин.

Адрес места проведения опроса.

_____ (указывается адрес проведения опроса)

в целях оценки соблюдения обязательных требований:

В отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Фактический адрес, предоставления услуг:

(указывается адрес фактического места оказания услуг)

ОПРОСИЛ:

Фамилия, имя отчество

Дата рождения.

Паспортные данные: Серия, номер документа, удостоверяющего личность.

Место рождения.

Место жительства и (или) регистрации.

Правовой статус опрашиваемого лица.

Реквизиты документов, удостоверяющих правовой статус опрашиваемого лица.

Телефон.

Адрес электронной почты.

Почтовый адрес.

Иные сведения.

Сведения о себе подтверждаю и, в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ, предоставляю согласие на обработку в документальной и/или электронной форме моих персональных данных в объеме, содержащемся в настоящем протоколе опроса.

(подпись опрашиваемого лица)

Перед началом опроса контролируемому лицу (представителю), иному лицу, располагающему информацией о соблюдении обязательных требований разъяснено, что опрос проводится с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено:
Обстоятельства.

(указываются обстоятельства, обуславливающие невозможность проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица)

Контролируемое лицо

(фамилия, инициалы)

(Подпись)

Представитель контролируемого лица

(фамилия, инициалы)

(Подпись)

По существу заданных вопросов, имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, опрошиваемое лицо предоставило следующую информацию:

(излагаются в произвольной форме от первого лица сведения (информация), имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время опроса:
Имеются/описание/Не имеются.

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

Приложения:

Наименование документа, дата документа, № _____ документа.
Возможность загрузить файл/документ.

(материалы)

С моих слов записано верно, достоверность подтверждаю

(фамилия, инициалы, должность опрошенного лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы, должность должностного лица,
составившего протокол)

(подпись)

С протоколом ознакомлен

Дата

(подпись)

(указывается ФИО контролируемого
лица(законного представителя)
контролируемого лица, должность)

Отказ от ознакомления с
протоколом

Дата

(подпись)

(указывается должность, ФИО должностного
лица органа контроля (надзора),
уполномоченного на проведение КНМ)

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Акт (справка) о проведении профилактического визита №

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Профилактический визит проведен:

1)

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) лица, уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

При проведении № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид профилактического мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

В ходе профилактического визита были привлечены:

специалисты:

1) ФИО специалиста, Должность специалиста.

2)

Профилактический визит проведен в отношении: организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Объект контроля:

1) Объект контроля.

1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);

2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;

3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Профилактический визит проведен в форме:

Профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля)

Дата и время проведения профилактического визита:

«__» _____ 20__ г.

с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

(указываются дата и время фактического начала мероприятия, а также дата и время фактического окончания мероприятия)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

__ час. __ мин.

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

Адрес места проведения профилактического визита:

1) Адрес.

2)

(указывается адрес)

Отношение контролируемого лица к виду субъектов малого и среднего предпринимательства: Среднее предприятие, малое предприятие, микропредприятие, Не относится к малым средним предприятиям.

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям)

При проведении профилактического визита присутствовал (и):

1) ФИО, Должность руководителя, иного должностного лица.

2)

(указываются фамилия, имя, отчество должностного лица, иного должностного лица (должностных лиц) или законного представителя, присутствовавших при проведении профилактического визита)

При проведении профилактического визита совершены следующие действия: информирование, консультирование, сбор сведений.

(указываются действие/действия, которые проводились в ходе профилактического визита)

Информирование:

- 1) Обязательные требования.
- 2)

(указываются обязательные требования предъявляемые 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)

Консультирование:

- 1) Вопросы.
- 2)

(указываются вопросы, по которым проводилось консультирование)

Сбор сведений:

- 1) Документы, находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа, документы, представленные контролируемым лицом, документы, полученные посредством межведомственного взаимодействия.

Сведения о лицензиях, предоставленных контролируемому лицу:

Дата выдачи, № номер лицензии, кем предоставлена, адреса мест осуществления деятельности, Иные (указать источник).

- 2)

(указываются рассмотренные при проведении профилактического визита документы и сведения, в том числе:

- 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом;
- 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

По результатам профилактического визита:

- 1) Выявлены нарушения обязательных требований, Не выявлены нарушения обязательных требований, Сведения о факте устранения нарушений.

- 2)

(указываются результаты проведения профилактического визита)

Контролируемое лицо было предупреждено о проведении обязательного профилактического визита.

«__» _____ г.

(должность, фамилия, инициалы контролируемого лица)

(подпись)

Приложения:

Наименование документа, «__» _____ г., № _____ документа.

Возможность загрузить файл/документ

(Фамилия, имя, отчество должностного лица,
проводившего профилактический визит)

дата

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность
должностного лица, непосредственно подготовившего
акт профилактического визита)

Дата

(подпись)

Должность, фамилия, имя, отчество специалиста

Дата

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через
личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), через личный
кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

поле для нанесения QR-кода

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ**

АКТ ВЫЕЗДНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Выездное обследование проведено:

- 1)
- 2)

№ учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/здание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены:

специалисты:

- 1) ФИО специалиста, должность специалиста.
- 2)

в отношении:

Организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ИП (ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации)

Объект контроля:

- 1) Объект контроля.

_____ 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);

- 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Адрес места проведения мероприятия _____

Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с «__» _____ г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ г., ____ час. ____ мин.

При проведении выездного обследования рассмотрены следующие документы и сведения о контролируемом лице, находящиеся в свободном доступе, а также полученные контрольным (надзорным) органом из иных источников:

- 1) тип документа (сведения), источник получения, наименование.
- 2)

При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

- 1) Наименование действия.
- 2)

в следующие сроки:

с «__» _____ г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ г., ____ час. ____ мин.

по результатам которого составлен:

- 1) Наименование документа, составленного по результатам проведения действия, дата документа, № _____ документа.

По результатам выездного обследования установлено:

Выводы по результатам проведения выездного обследования.

Приложения:

- 1) Наименование документа, «__» _____ г., № _____ Номер документа.

Должность, фамилия, имя, отчество должностного лица

(подпись)

Должность, фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

поле для нанесения QR-кода

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ**

**РЕШЕНИЕ № _____
о приостановлении срока проведения
контрольного (надзорного) мероприятия)**

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Решение принято:

_____ (указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) (далее - положение о виде контроля) на принятие решений о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (далее – КНМ)

При проведении Плановое/Внеплановое, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указываются основания назначения контрольно-надзорного мероприятия на основании Закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», дата и номер распоряжения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления Вид контроля (надзора)

_____ (указывается вид контроля(надзора))

на основании части 13 статьи 65 Федерального закона № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Срок контрольного (надзорного) мероприятия

от « ___ » _____ г., № _____ учетный номер КНМ приостанавливается:

с « ___ » _____ г., _____ час. _____ мин.

_____ (указываются дата и время срока, с которого приостанавливается проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

на срок приостановления КНМ.

_____ (в качестве срока приостановления КНМ указывается срок, определенный соответствующим правовым актом)

в связи с

Причина приостановления КНМ.

_____ (указывается причина, по которой принято решение о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (указывается должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, принявшего решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (подпись)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С решением о приостановлении
срока проведения КНМ
ознакомлен

дата

_____ (подпись)

_____ (указывается ФИО законного представителя контролируемого лица, должность)

Отказ от ознакомления с
решением о приостановлении
срока проведения КНМ

дата

_____ (подпись)

_____ (указывается должность, ФИО должностного лица органа контроля (надзора), уполномоченного на проведение КНМ)

Отметка о направлении решения о приостановлении срока проведения КНМ в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении решения о приостановлении срока проведения КНМ в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 11
к приказу Департамента
« 3 » май 20 23 г.

Приложение 28
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

УВЕДОМЛЕНИЕ № о проведении обязательного профилактического визита

Должностное лицо, уполномоченное на проведение профилактического визита:

_____ (указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должность лица, уполномоченного на проведение профилактического мероприятия))

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

Настоящим уведомляю о проведении профилактического мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в отношении:

Профилактический визит будет проводиться по адресу (адресам):

- 1) Адрес.
- 2)

_____ (указывается адрес)

Начало профилактического мероприятия в виде профилактического визита:

« ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

_____ (указывается дата и время фактического начала профилактического визита)

Окончание профилактического мероприятия в виде профилактического визита:

« ___ » _____ Г.

_____ (указывается дата фактического окончания профилактического визита)

Основание для проведения:

- В связи с отношением объектов контроля к критериям чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска (п. 4 ст. 52 248-ФЗ).
- Начало осуществление контролируемым лицом деятельности в определенной сфере (п. 7 ст. 52

248-ФЗ).

Программа профилактики.

Приложение:

Копия решения/приказа о проведении профилактического визита
от «___» _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы
о проведении КНМ)

на _____ л. в _____ экз.

Прошу руководителя контролируемого лица (юридического лица/индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении профилактического мероприятия, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности, заверенной в соответствии с законодательством Российской Федерации).

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) 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.

_____ (должность, ФИО уполномоченного должностного лица)

_____ (подпись)

Исполнитель:

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), лица
подготовившего уведомление, контактный тел, электронный адрес)

_____ Отметка о направлении копии требования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

_____ Отметка о направлении копии требования в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 12
к приказу Департамента
« 3 » мар 20 23 г.

Приложение 29
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

АКТ № о невозможности проведения профилактического визита

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностное лицо, уполномоченное на проведение профилактического визита:

1) ФИО, Должность.

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе
руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического
визита))

При проведении № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ, № учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

(указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о
проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов
федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

В ходе профилактического визита были привлечены:

специалисты:

1) ФИО специалиста, Должность специалиста.

2)

Профилактический визит проведен в отношении: организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/ ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Объект контроля:

- 1) Объект контроля.
- 2)

-
- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
 - 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
 - 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Планируемый способ проведения профилактического визита:

- Профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля).

Адрес места проведения профилактического визита:

- 1) Адрес.
- 2)

(указывается адрес)

О проведении профилактического визита контролируемое лицо уведомлено посредством:

«__» _____ г.
 Личный кабинет ГИС ОК
 Личный кабинет mos.ru
 Адрес электронной почты
 Почтовое уведомление

Акт составлен:

(подпись)

(фамилия, имя, отчество должностных лиц, осуществляющих профилактический визит, подпись, дата, время)

В ходе проведения профилактического мероприятия выявлены факты, указывающие на невозможность проведения профилактического визита:

Факты.

(указать факты невозможности проведения профилактического визита)

Приложения:

Наименование документа, дата документа, номер документа.

Возможность загрузить файл/документ.

Подписи должностных лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита:

(указываются должность, ФИО лица,
осуществляющего проведение профилактического
визита)

(подпись)

Должность, фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через
личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), через личный
кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 13
к приказу Департамента
« 3 » июль 20 23 г.

Приложение 30
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Мотивированное представление об отсутствии оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия № _____

от « ____ » _____ г.

Место составления _____

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

1)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)

1)

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения ущерба)

содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате контрольного (надзорного) мероприятия, а именно:

1) Источник, Дата задания, № Номер задания / Дата решения, № Номер решения.

2)

_____ (указывается источник поступления обращения (заявления))/(указывается дата и номер задания/решения на проведение мероприятия по контролю (надзору))

В отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Установлено следующее:

1) Факты и обстоятельства.

2)

(указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении)/полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Проведена оценка достоверности поступивших сведений:

1) Достоверность сведений.

2)

Проведены мероприятия, направленные на установление личности гражданина (представителя организации)

1) Мероприятия.

2)

(указывается при рассмотрении обращения (заявления) граждан и организаций)

Личность гражданина (представителя организации) (не) подтверждена/подтвердить не предоставляется возможным

1) Личность подтверждена/Личность не подтверждена.

2)

Подтверждение достоверности:

1) ФИО.

2)

(указываются лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения такого вреда (ущерба))

Иные действия (бездействия):

1) ФИО.

2)

(указываются лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения такого вреда (ущерба))

Краткое содержание нарушений:

1) Краткое содержание нарушений.

2)

(указываются краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении)/полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о:

1) невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, направивших обращения (заявления), обнаружении недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О Государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прихожу к выводу об отсутствии основания для проведения контрольных (надзорных) мероприятий.

Приложения:

Наименование документа, « ___ » _____ г., № Номер документа/
Возможность загрузить файл/документ.

(документы, подтверждающие факты нарушения обязательных требований)

Должностное лицо:

(должность, фамилия, имя, отчество должностного
лица, составившего мотивированное представление)

(подпись)

Приложение 14
к приказу Департамента
« 3 » мая 20 23 г.

Приложение 31
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия № _____

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

1)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)

1)

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения ущерба)

содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате контрольного (надзорного) мероприятия, а именно:

1) Источник, Дата задания, № Номер задания / Дата решения, № Номер решения.

2)

_____ (указывается источник поступления обращения (заявления))/(указывается дата и номер задания/решения на проведение мероприятия по контролю (надзору))

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Установлено следующее:

1) Факты и обстоятельства.

(указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении)/полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Проведена оценка достоверности поступивших сведений:

1) Достоверность сведений.

2)

Проведены мероприятия, направленные на установление личности гражданина (представителя организации)

1) Мероприятия.

2)

(указывается при рассмотрении обращения (заявления) граждан и организаций)

Личность гражданина (представителя организации) (не) подтверждена/подтвердить не предоставляется возможным

1) Личность подтверждена/Личность не подтверждена.

2)

Подтверждение достоверности:

1) ФИО.

2)

(указываются лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения такого вреда (ущерба))

Иные действия (бездействия):

1) ФИО.

2)

(указываются лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения такого вреда (ущерба))

Краткое содержание нарушений:

1) Краткое содержание нарушений.

2)

(указываются краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении)/полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о:

- подтверждении достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
- установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О Государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым провести в отношении

1) Наименование.

2)

_____ (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, самозанятого)

контрольное (надзорное) мероприятие, а именно:

Наименование КНМ.

_____ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложения:

Наименование документа, «___»

_____ г., Номер документа

Возможность загрузить файл/документ.

_____ (документы, подтверждающие факты нарушения обязательных требований)

Должностное лицо:

_____ (должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, составившего мотивированное представление)

_____ (подпись)

Приложение 15
к приказу Департамента
« 3 » мая 20 23 г.

Приложение 32
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований № _____

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

1

_____ (указывается фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица)

при рассмотрении сведений об угрозе причинения вреда (ущерб)

1)

_____ (указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения ущерба)

содержащихся в обращении (заявлении)/полученных в результате контрольного (надзорного) мероприятия, а именно:

1) Источник, Дата задания № Номер задания / Дата решения № Номер решения.

2)

_____ (указывается источник поступления обращения (заявления))/(указывается дата и номер задания/решения на проведение мероприятия по контролю (надзору))

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Установлено следующее:

1) Факты и обстоятельства.

_____ (указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении)/полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Проведена оценка достоверности поступивших сведений:

- 1) Достоверность сведений.
- 2)

Проведены мероприятия, направленные на установление личности гражданина (представителя организации)

- 1) Мероприятия.
- 2)

(указывается при рассмотрении обращения (заявления) граждан и организаций)

Личность гражданина (представителя организации) (не) подтверждена/подтвердить не предоставляется возможным

- 1) Личность подтверждена/Личность не подтверждена.
- 2)

Подтверждение достоверности:

- 1) ФИО.
- 2)

(указываются лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения такого вреда (ущерба))

Иные действия (бездействия):

- 1) ФИО.
- 2)

(указываются лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения такого вреда (ущерба))

Краткое содержание нарушений:

- 1) Краткое содержание нарушений.
- 2)

(указываются краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении)/полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о:

- отсутствию подтверждения достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
- невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О Государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым направить

- 1) Наименование.
- 2)

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

предостережение о недопустимости обязательных требований.

1) Обязательные требования.

2)

(перечень обязательных требований)

Приложения:

Наименование документа, «___» _____ г., № Номер документа.

Возможность загрузить файл/документ.

(документы, подтверждающие факты нарушения обязательных требований)

Должностное лицо:

(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, составившего мотивированное представление)

(подпись)

Приложение 16
к приказу Департамента
« 3 » _____ 20 23 г.

Приложение 33
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ТРЕБОВАНИЕ

о представлении документов, необходимых и (или) имеющих значение для
проведения оценки соблюдения обязательных требований № _____

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностное лицо, выдавшее требование:

1)

_____ (указываются фамилии, имена, отчество (при наличии), должности лица, выдавшего требование)

При проведении Плановое/Внеплановое, Вид КНМ, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ,
№ учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

предоставить в срок

срок представления контролируемым лицом должностному лицу документов, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия – в течении суток с момента получения настоящего требования.

Документы, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия, должны быть представлены контролируемым лицом в срок, указанный в требовании о представлении документов. В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в указанном требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы.

В течение двадцати четырех часов со дня получения такого ходатайства уполномоченное должностное лицо продлевает срок представления документов или отказывает в продлении срока, о чем составляется соответствующий электронный документ и информируется контролируемое лицо любым доступным способом в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Учитывая вышеизложенное, необходимо направить посредством:

Личный кабинет ГИС ОК

Личный кабинет mos.ru

Адрес электронной почты

Почтовое уведомление

необходимые документы, сведения и (или) их копии, материалы фотосъемки, аудио-, видеозаписи, информационные базы, банки данных, носители информации.

Перечень.

(указывается перечень истребуемых документов, сведений, форма предоставления (электронная или на бумажном носителе, подлинники или заверенная контролируемым лицом копия))

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно предоставление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, вынесшего требование об истребовании
документов)

(подпись)

Отметка о направлении копии требования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении копии требования в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 17
к приказу Департамента
« 3 » 11.02 20 23 г.

Приложение 34
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

РЕКОМЕНДАЦИИ № _____

по соблюдению обязательных требований, направленные на профилактику рисков
причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностное лицо, уполномоченное на выдачу рекомендаций:

1)

_____ (указываются фамилии, имена, отчество (при наличии), должности лица, выдавшего рекомендации)

При проведении Плановое/Внеплановое, Вид КНМ, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ,
№ учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

При проведении

Наименование контрольного (надзорного) мероприятия.

с « ___ » _____ г. по « ___ » _____ г.

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Объект контроля:

- 1) Объект контроля.
- 2)

-
- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
 - 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
 - 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другими объектами, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Даны рекомендации контролируемому лицу по соблюдению обязательных требований:

- 1) Рекомендации.
- 2)

Подписи уполномоченных должностных лиц, выдавших рекомендации:

(указываются должность, ФИО уполномоченных должностных лиц)

(подпись)

Отметка о направлении рекомендаций в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении рекомендаций в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 18
к приказу Департамента
« 3 » _____ 20 23 г.

Приложение 35
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

АКТ № _____ об ограничении доступа в помещения, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (указывается ФИО, должность)

При проведении Плановое/Внеплановое, Вид КНМ, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ,
№ учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора))

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены:

специалисты:

- 1) ФИО специалиста, Должность специалиста.
- 2)

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Объект контроля:

1) Объект контроля.

2)

1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);

2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;

3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

по адресу:

Адрес.

(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

установлено, что:

доступ в помещения, необходимый для осуществления контрольного (надзорного) мероприятия ограничен, а именно:

Пояснения.

(указываются пояснения)

контролируемое лицо воспрепятствует мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия, а именно:

Пояснения.

(указываются пояснения)

Приложения:

Наименование документа, «___» _____ г., № Номер документа.

Возможность загрузить файл/документ

(указываются соответствующие документы)

(указывается должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя, иного должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

(подпись)

должность, фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего акт об ограничении доступа в помещения, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия; контактный телефон; электронный адрес (при наличии))

С актом ознакомлен

Дата

(подпись)

(указывается ФИО законного представителя контролируемого лица, должность)

Отказ от ознакомления с актом

Дата

(подпись)

(указывается должность, ФИО должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

Приложение 19
к приказу Департамента
« 3 » мая 20 23 г.

Приложение 36
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

АКТ № _____

**о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом
документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных
(надзорных) мероприятий**

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

Должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
ФИО, Должность.

_____ (указывается ФИО, должность)

При проведении Плановое/Внеплановое, Вид КНМ, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ,
№ учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы
о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов
федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены:

специалисты:

1) ФИО специалиста, Должность специалиста.

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Составлен акт о том, что по состоянию на «___» _____ г. контролируемым лицом:

Наименование контролируемого лица

(указывается дата и наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество)

истребуемые документы, материалы, указанные в требовании о представлении документов, материалов

- не представлены.
- несвоевременно представлены.
- представлены не в полном объеме.

Перечень непредставленных (несвоевременно представленных) документов, материалов:

Перечень.

(указывается перечень документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации, запрошенных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложения:

Наименование документа, «___» _____ г., № Номер документа.

Возможность загрузить файл/документ

(указываются соответствующие документы)

(указывается должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя, иного должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего акт о непредставлении документов, материалов; контактный телефон; электронный адрес (при наличии))

С актом ознакомлен

Дата

(подпись)

(указывается ФИО законного представителя контролируемого лица, должность)

Отказ от
ознакомления с
актом

Дата

(подпись)

(указывается должность, ФИО должностного лица органа, уполномоченного на проведение КНМ)

Должность, фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления

На основании данного Акта составлен протокол об административном правонарушении в соответствии со ст. 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Приложение 20
к приказу Департамента
« 3 » мая 20 23 г.

Приложение 37
к приказу Департамента
«16» февраля 2022 г. № 114

поле для нанесения QR-кода

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Запрос № _____
письменных пояснений (свидетельств), имеющих значение для проведения оценки
соблюдения обязательных требований**

от « ___ » _____ г.

Место составления _____

1)

_____ (указывается ФИО, должность лица, уполномоченных на осуществление контрольного (надзорного) действия)

При проведении Плановое/Внеплановое, Вид КНМ, № учетный номер в ФГИС ЕРКНМ,
№ учетный номер на ГИС «Платформа КНД»

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании:

ссылка на решение/задание/приказ.

от « ___ » _____ г. № документа _____

_____ (указывается наименование решения/приказа Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы о проведении КНМ)

в рамках осуществления вида контроля(надзора)

_____ (указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора)

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия были привлечены:

специалисты:

1) ФИО специалиста, Должность специалиста.

в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

в отношении:

организационно-правовая форма, наименование, ИНН, ОГРН, юридический адрес/фактический адрес, ФИО, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, адрес постоянной или временной регистрации

Объект контроля:

- 1) Объект контроля.
- 2)

- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
- 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

в срок _____ рабочих дней с момента

(устанавливается срок не менее одного рабочего дня)

получения настоящего запроса представить по адресу:

Личный кабинет ГИС ОК
Личный кабинет mos.ru
Адрес эл. почты
Адрес почтового отправления

письменные объяснения (свидетельства), имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований контролируемым лицом:

по следующим вопросам:

Перечень вопросов.

(указывается перечень вопросов к контролируемому лицу)

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ) за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объёме или в искажённом виде предусмотрена административная ответственность.

(указывается ФИО, должность лица (лиц), уполномоченных на осуществление контрольного (надзорного) мероприятия)

(подпись)

Должность, фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

Отметка о направлении запроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Отметка о направлении запроса в электронном виде (адрес электронной почты), через личный кабинет на специализированном электронном портале и посредством почтового отправления