



Региональная служба по тарифам
Нижегородской области

Включен в Реестр
нормативных актов органов
исполнительной власти
Нижегородской области

13 ФЕВ 2023

№ в реестре

225/1-516-005/08

П Р И К А З

18 января 2023 года

№ 5/од

г. Нижний Новгород

Об утверждении типовых форм документов,
используемых при проведении
профилактических визитов должностными
лицами региональной службы по тарифам
Нижегородской области

В целях реализации части 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые типовые формы документов по проведению профилактического визита.

2. Отделу государственного контроля и работы с потребителями управления организационно-правовой работы и государственного контроля региональной службы по тарифам Нижегородской области обеспечить размещение настоящего приказа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте региональной службы по тарифам Нижегородской области.

И.о.руководителя службы

А.С.Гришин

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом региональной службы по тарифам
Нижегородской области
от 18 января 2023 года № 5/од

Типовые формы документов
по проведению профилактического визита

Форма 1

РЕГИОНАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Адрес места нахождения: Верхне-Волжская набережная, д.8/59, г. Нижний Новгород, 603005
Кремль, корп. 14, г. Нижний Новгород, 603082,
тел./факс (831) 419-98-08, e-mail: official@rst.kreml.nnov.ru

**Решение
о проведении профилактического визита**

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Региональная служба по тарифам Нижегородской области

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита дополнительно указывается основание признания его обязательным)

порукает _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество, лица которому поручается проведение профилактического визита)

провести « ____ » _____ 20__ г.

(указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении _____

(указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) индивидуального предпринимателя)

В рамках осуществления _____

вид контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме _____

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

по адресу: _____

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска _____

(требуется/не требуется)

(должность должностного лица,
подписавшего решение)

(место для подписи)
М.П

(фамилия, инициалы)

РЕГИОНАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Адрес места нахождения: Верхне-Волжская набережная, д.8/59, г. Нижний Новгород, 603005

Кремль, корп. 14, г. Нижний Новгород, 603082,

тел./факс (831) 419-98-08, e-mail: official@rst.kreml.nnov.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении обязательного профилактического визита

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Региональная служба по тарифам Нижегородской области уведомляет _____

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении обязательного профилактического визита « ____ » _____ 20__ г. в рамках осуществления _____

вид контроля (надзора)

в соответствии с решением № _____ от « ____ » _____ 20__ г. в форме _____

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

Начало профилактического визита в « ____ » ч. « ____ » мин.

Профилактический визит будет проводиться _____

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому поручено проведение профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом региональную службу по тарифам Нижегородской области не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « ____ » _____ 20__ г.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется

в _____

(адрес, электронная почта)

(должность должностного лица, подписавшего решение)

(место для подписи)
М.П

(фамилия, инициалы)

РЕГИОНАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ТАРИФАМ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Адрес места нахождения: Верхне-Волжская набережная, д.8/59, г. Нижний Новгород, 603005
Кремль, корп. 14, г. Нижний Новгород, 603082,
тел./факс (831) 419-98-08, e-mail: official@rst.kreml.nnov.ru

**АКТ
профилактического визита**

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)
в соответствии с решением № « _____ » _____ 20__ г. в рамках осуществления _____

вид контроля (надзора)

В ОТНОШЕНИИ:

(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)

(сведения о контролируемом лице: ИНН, наименование, адрес, характеристика деятельности, в отношении которого проведен профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита « _____ » _____ 20__ г.

Форма профилактического визита: _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения: _____
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит)

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

(указать перечень информации, доведенной до сведения контролируемого лица предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

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

(указать соответствующие факты в случае выявления)

(должность должностного лица,
подписавшего решение)

(место для подписи)
М.П

(фамилия, инициалы)