



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

29.11.2021

№ 3290

Об утверждении формы
задания на проведение
контрольного (надзорного)
мероприятия без
взаимодействия

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

1. Утвердить:

- форму задания на проведение министерством социального развития и труда Астраханской области контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

- форму заключения по результатам мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении министерством социального развития и труда Астраханской области регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

- порядок оформления задания на проведение министерством социального развития и труда Астраханской области контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом и заключения по результатам мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению.

2. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования социального развития министерства социального развития и труда Астраханской области разместить текст настоящего распоряжения на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области www.minsoctrud.astrobl.ru.

Министр социального развития
и труда Астраханской области

О.А. Петелин

MP - 005831

*

Форма задания

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Министерство социального развития и труда Астраханской области

Задание на проведение в рамках регионального государственного контроля
(надзора) в сфере социального обслуживания

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

« » г. №

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится в
отношении:

(указываются сведения о контролируемом лице с указанием его категории риска)

2. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в
ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

*(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены
данные обязательные требования)*

4. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

с «__» _____ Г.

по «__» _____ Г.

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)

5. Указание иных сведений:

(указывается период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

6. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия уполномочены:

1)

2)

3)

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего задание)

(подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего задание)

(подпись)

Форма заключения

Министерство социального развития и труда Астраханской области

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

« » Г. № _____

Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в соответствии с заданием:

(дата задания и номер задания)

2. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в отношении:

(указываются сведения о контролируемом лице с указанием категории риска)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в период:

с «__» _____ Г.

по «__» _____ Г.

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)

4. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых проведена в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

5. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено:

1) _____

2) _____

3) _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, проводивших контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия)

6. По результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия установлено:

(указываются сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

7. К настоящему заключению прилагаются:

1) _____

2) _____

3) _____

(указываются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в заключении)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, составившего задание)

(подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, составившего задание)

(подпись)

Порядок
оформления задания на проведение министерством социального развития и труда
Астраханской области контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с
контролируемым лицом и заключения по результатам мероприятий без
взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора) в сфере
социального обслуживания

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оформления задания (далее - задание) на проведение министерством социального развития и труда Астраханской области контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом (далее - мероприятия без взаимодействия) при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания и заключения по результатам проведения таких мероприятий.

2. Задание на проведение мероприятий без взаимодействия составляется должностными лицами отдела регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания нормативно-правового управления министерства социального развития и труда Астраханской области и утверждается министром социального развития и труда Астраханской области (заместителем министра) (далее - должностные лица).

3. Задание должно содержать следующую информацию:

- а) наименование осуществляемого мероприятия без взаимодействия;
- б) дату и номер;
- в) сведения об объекте регионального контроля (надзора) социального обслуживания (описание местоположение, адрес, кадастровый номер (при наличии));
- г) предмет мероприятия без взаимодействия;
- д) перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе мероприятия без взаимодействия (с указанием реквизитов нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования);
- е) срок проведения мероприятия без взаимодействия;
- ж) должность, фамилию, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение мероприятия без взаимодействия;
- з) должность, фамилию, имя, отчество (при наличии) и подпись должностного лица, составившего задание;
- и) должность, фамилию, имя, отчество (при наличии) и подпись должностного лица, утвердившего задание.

Задание может содержать указание на период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках мероприятия без взаимодействия.

4. Утверждение задания осуществляется не позднее, чем за три рабочих дня до начала проведения мероприятия без взаимодействия.

начала проведения мероприятия без взаимодействия.

5. По результатам мероприятия без взаимодействия должностным лицом или должностными лицами, проводившим(и) мероприятие оформляется заключение (далее - заключение по результатам мероприятий).

6. Заключение по результатам мероприятия должно содержать:

а) дату и номер задания;

б) фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность должностного лица (должностных лиц) министерства социального развития и труда Астраханской области, проводившего(их) мероприятие по контролю без взаимодействия;

в) сведения об объекте регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания (описание местоположение, адрес, кадастровый номер (при наличии));

г) срок проведения мероприятия без взаимодействия;

д) перечень обязательных требований, соблюдение которых оценивалось в рамках проведения мероприятия без взаимодействия;

е) сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия, в том числе информацию о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии);

7. К заключению по результатам мероприятия без взаимодействия прилагаются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в заключении по результатам мероприятий, в том числе результаты анализа и прогнозирования состояния исполнения обязательных требований.

8. Оформление заключения по результатам мероприятия без взаимодействия осуществляется не позднее трех рабочих дней со дня окончания проведения такого мероприятия.

9. Отделом регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания нормативно-правового управления министерства социального развития и труда Астраханской области ведется учет заданий на проведение мероприятия без взаимодействия и заключений по результатам мероприятий в журнале учета мероприятий без взаимодействия по форме в соответствии с приложением к настоящему порядку.

Приложение к порядку оформлению
задания на проведение министерством
социального развития и труда Астраханской области
контрольных (надзорных) мероприятий
без взаимодействия с контролируемым лицом
и заключения по результатам
мероприятий без взаимодействия
с контролируемым лицом при осуществлении
регионального государственного контроля (надзора)
в сфере социального обслуживания

Форма журнала

ЖУРНАЛ учета контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия

Реквизиты задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия (дата и номер)	Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия	Дата проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия	Реквизиты заключения (дата и номер)	Предложения о мерах по пресечению нарушений обязательных требований, в случае выявления нарушений обязательных требований