



МИНИСТЕРСТВО ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ
СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П Р И К А З

«26» 09 2022 г.

г. Махачкала

№ 137

Об утверждении типовых форм документов, используемых должностными лицами для учета проведения профилактических мероприятий, в рамках осуществления регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Дагестан

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», подпунктом «д» пункта 27 Положения о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденным постановлением Правительства Республики Дагестан от 30.09.2021 г. № 249 приказываю:




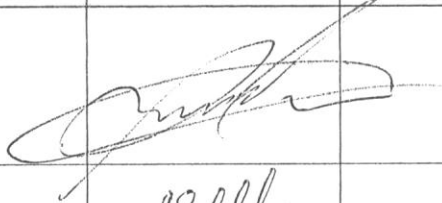
1. Утвердить прилагаемые типовые формы:
 - 1.1. Уведомление о проведении профилактического визита, согласно приложению № 1;
 - 1.2. Учетная карточка профилактического визита согласно приложению № 2;
 - 1.3. Журнал учета профилактических визитов, проводимых в рамках осуществления регионального государственного надзора области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Дагестан, согласно приложению № 3.
2. Начальнику отдела по вопросам государственной службы, кадров и делопроизводства Министерства по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Республики Дагестан (далее – МЧС Дагестана) разместить настоящий приказ на официальном сайте МЧС Дагестана в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.mchsrd.ru).
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела надзорной деятельности А.Г. Гужаева.

Министр

Н. Казимагамедов

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
к приказу МЧС Дагестана

«Об утверждении типовых форм документов, используемых должностными лицами для учета проведения профилактических мероприятий, в рамках осуществления регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Дагестан»

Наименование отдела (управления)	Фамилия, инициалы должностного лица	Подпись, дата	Примечание
Заместитель министра – начальника отдела организации мероприятий по обеспечению пожарной безопасности и безопасности людей на водных объектах	Э.Р. Атаев		
Отдел по вопросам государственной службы, кадров и делопроизводства	Д.М. Мамедов		
Консультант-юрист	М.С. Халилов		
Отдел надзорной деятельности	А.Г. Гужаев		
Консультант по защите государственной тайны	Л.Ш. Рамазанова		

Рассылка:

1 экз. – отдел надзорной деятельности;

А. Арбуханов
51-76-07 (283)



Министерство по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Республики Дагестан
(МЧС Дагестана)

Отдел надзорной деятельности МЧС Дагестана
(наименование регионального государственного надзора)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о начале проведения профилактического визита

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», подпунктом «д» пункта 27 Положения о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, утвержденным постановлением Правительства Республики Дагестан от 30.09.2021 г. № 249, отделом надзорной деятельности МЧС Дагестана организовано мероприятие - профилактический визит по профилактике нарушений обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций в отношении:

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) индивидуального предпринимателя)

По адресу (ам): _____ (адрес нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения профилактического визита: _____

Просим Вас предоставить отделу возможность провести мероприятие.

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, фамилия, инициалы
руководителя, заместителя руководителя)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, не посредственно подготовившего проект уведомления, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомлением проведения профилактического визита

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

Министерство по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий Республики Дагестан
(МЧС Дагестана)

Отдел надзорной деятельности МЧС Дагестана
(наименование регионального государственного надзора)

Учетная карточка профилактического визита

№

Дата проведения профилактического визита: _____

Профилактический визит проводил: _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего
профилактический визит)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

Форма проведения профилактического визита:

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес) либо в формате видеоконференцсвязи)

Обязательность профилактического визита: Да/Нет

Краткое содержание профилактического визита:

(подпись должностного лица, проводившего профилактический визит)

Министерство по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Республики Дагестан
(МЧС Дагестана).

Отдел надзорной деятельности МЧС Дагестана.

Журнал карточек профилактических визитов

Начат: " __ " _____ 20__ г.

Окончен: " __ " _____ 20__ г.

На ____ листах

N д/п	Номер и дата учетной карточки профилактического визита	Фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, в отношении которого проводился профилактический визит, ОГРН, ИНН	Присвоенная контролируемому лицу категория риска	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма проведения профилактического визита	Место проведения профилактического визита	Обязательность профилактического визита	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9