



ДЕПАРТАМЕНТ РЕГИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от « 29 » марта 2022 года № 59
г. Брянск

"Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций на территории Брянской области

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о региональном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, утвержденным Постановлением Правительства Брянской области от 20.09.2021 № 393-п,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму журнала учета объектов надзора (приложение N 1).
2. Утвердить форму журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и возражений контролируемых лиц (приложение N 2).
3. Утвердить форму учетной карточки консультации (приложение N 3).
4. Утвердить форму журнала карточек консультаций (приложение N 4).
5. Утвердить форму учетной карточки профилактического визита (приложение N 5).
6. Утвердить форму журнала карточек профилактических визитов (приложение N 6).
7. Утвердить форму протокола осмотра (приложение N 7).
8. Утвердить форму протокола досмотра (приложение N 8).

9. Утвердить форму протокола опроса (приложение N 9).
10. Утвердить форму протокола инструментального обследования (приложение N 10).
11. Утвердить форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение N 11).
12. Утвердить форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение N 12).
13. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте департамента региональной безопасности Брянской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
14. Настоящий приказ довести до сотрудников департамента региональной безопасности Брянской области, в части касающейся.
15. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента региональной безопасности Брянской области Романькова А.А.

Директор департамента



А.С. Петроченко

Приложение N 2
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 59

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

**Журнал учета предостережений
о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных
ситуаций и возмещений контролируемых лиц**

Начат: " ____ " ____ 20 ____ г.
Окончен: " ____ " ____ 20 ____ г.
На ____ листах

N п/п	Номер и дата выданного предостереже ния	Наименование объекта надзора, которому выдано предостережение	Адрес места нахождения объекта надзора	Реквизиты поданного объектом надзора возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение N 3
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 59

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Учетная карточка консультации

N _____

Дата проведения консультации _____

Консультацию проводил _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
проводившего консультацию)

Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом,
руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя
контролируемого лица (далее - гражданин)

Документ, удостоверяющий личность гражданина _____

Повторность: Да/Нет _____ Количество обращений гражданина _____

Краткое содержание консультации _____

Результаты консультации _____

Направление в организацию _____

(подпись должностного лица, проводившего консультацию)

Приложение N 4
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 59

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Журнал карточек консультаций
Начат: " " 20 г.
Окончен: " " 20 г.
На листах

N п/п	Номер и дата учетной карточки консультации	Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, получившего консультацию	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультацию	Повторность консультации	Примечание
1	2	3	4	5	6

Приложение N 5
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 53

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Учетная карточка профилактического визита

N _____

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)

Приложение N 6
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 53

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Журнал карточек профилактических визитов

Начат: " 20 г.

Окончен: " 20 г.

На _____ листах

N п/п	Номер и дата учетной карточки профилактичес кого визита	Фамилия, инициалы контролируемо го лица или наименование контролируемо го лица, в отношении которого проводился профилактичес кий визит, ОГРН, ИНН	Присвоенная контролируем ому лицу категория риска	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившег о профилактич еский визит	Форма проведения профилактичес кого визита	Место проведения профилактичес кого визита	Обязательност ь профилактичес кого визита	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение N 7
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 59

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Протокол осмотра

" ____ " _____ 20 ____ г.

Осмотр начат: _____
(дата) (время)

Осмотр окончен: _____
(дата) (время)

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы)

должностного лица, которое провело осмотр)
на основании статьи 76 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации" ¹ и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя,
иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого
лица

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
проведен осмотр

(наименование территорий, помещений (отсеков), производственных и иных
объектов, предметов)

расположенного(ых) по адресу _____
В ходе осмотра проводилась (ись) :

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)
Осмотр производился в условиях:

(погода, освещенность)

В результате осмотра установлено:

К протоколу осмотра прилагается(ются) :

(чертеж, схема места осмотра, фото, таблицы)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к
производственным и иным объектам, предметам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими)
при осмотре:

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

Должностное (ые) лицо (а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение N 8
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 53

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Протокол досмотра

"__" _____ 20__ г.

Досмотр начат: _____
(дата) (время)

Досмотр окончен: _____
(дата) (время)

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы)

должностного лица, которое провело досмотр)
на основании статьи 77 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации" ¹ и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя,
иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого
лица

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
проведен досмотр

(наименование помещений (отсеков), предметов)
расположенного (ых) по адресу _____

В ходе досмотра проводилась (ись) :

(фотосъемка, видео-, аудиозапись, вскрытие помещений (отсеков), упаковки
предметов, удаление примененных к ним пломб, печатей или иных средств
идентификации, разборка, демонтаж, нарушение целостности обследуемых
объектов и их частей иными способами)

В результате досмотра установлено:

К протоколу досмотра прилагается(ются) :

(чертеж, схема места досмотра, фото, таблицы)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к
производственным и иным объектам, предметам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими)
при досмотре:

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

Должностное (ые) лицо (а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение N 9
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «23» марта 2022 г. № 53

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Протокол опроса

"__" _____ 20__ г.

Опрос начат: _____
(дата) (время)

Опрос окончен: _____
(дата) (время)

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы)

должностного лица, которое провело опрос)
на основании статьи 78 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации" ¹ и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя,
иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого
лица:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
проведен опрос контролируемого лица, должностного лица контролируемого
лица

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
В результате опроса установлено:

Проведен опрос иного лица:

(место работы, должность, фамилия, инициалы, наименование и номер

документа, удостоверяющего личность)
В результате опроса установлено:

Особые отметки:

(факты отказа в участии в опросе)

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

Должностное (ые) лицо (а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Опрашиваемое лицо:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

Протокол инструментального обследования

" ____ " _____ 20 ____ г.

Инструментальное обследование начато: _____
(дата) (время)

Инструментальное обследование окончено: _____
(дата) (время)

Место составления протокола: _____
Должностным лицом (должностными лицами), специалистом (специалистами)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, специалиста, которое
провело инструментальное обследование)

на основании статьи 82 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации" ¹ и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя,
иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого
лица:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
проведено инструментальное обследование

(наименование предмета обследования - территорий, помещений (отсеков),
производственных и иных объектов, предметов)
расположенного(ых) по адресу _____

В ходе инструментального обследования использовалось (ись) :

(используемое специальное оборудование и (или) технические приборы)
Применяемая(ые) методика(и) инструментального обследования:

_____ (наименование методики (ик))

В ходе инструментального обследования проводилась (ись) :

_____ (фотосъемка, видео-, аудиозапись)

В результате инструментального обследования установлено:

_____ К протоколу инструментального обследования прилагается (ются) :

_____ (чертеж, фото, таблицы)

Особые отметки:

_____ (факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к
производственным и иным объектам, предметам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими)
при инструментальном обследовании:

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

Должностное (ые) лицо (а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Специалист:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Эксперт:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Приложение N 11
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «29» марта 2022 г. № 59

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

**Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

" ____ " _____ 20 ____ г. N ____

вручается:

(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проводилось контрольное (надзорное) мероприятие)

Во исполнение решения, № _____ от « ____ » _____ 202 ____ года,
в период с « ____ » _____ 202 ____ г., по « ____ » _____ 202 ____ г.,

(должность, фамилия, имя отчество (при наличии), должностного лица (лиц), руководителя группы инспекторов
органа государственного надзора)

проведено _____

(контрольное (надзорное) мероприятие)

в ходе которого присутствовал представитель контролируемого лица _____

(должности, фамилии, имена, отчества (при наличии) лиц, участвующих в контрольном (надзорном) мероприятии)

Для устранения обязательных требований в области защиты населения и территории от чрезвычайных ситуаций в соответствии со статьей 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» необходимо устранить:

N п/п	Вид выявленного нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций	Структурные единицы нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования, которые нарушены	Срок устранения выявленно го нарушения	Отметка о выполнении (указывается только выполнение)
1	2	3	4	5

Предложенные мероприятия являются обязательными для контролируемых лиц,

на которых возложена в соответствии с законодательством Российской Федерации обязанность по соблюдению обязательных требований.

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке.

Должностное (ые) лицо (а) органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Предписание для исполнения получено
контролируемым лицом, представителем
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Пометка должностного лица органа,
осуществляющего региональный
государственный надзор, об отказе
контролируемого лица, представителя
контролируемого лица в ознакомлении
и получении предписания

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение N 12
к приказу департамента
региональной безопасности
Брянской области
от «23» марта 2022 г. № 53

Форма

(наименование органа, осуществляющего региональный государственный надзор)

(наименование регионального государственного надзора)

(место составления акта)

" ____ " ____ 20 ____ г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

Акт
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия
N _____

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы
должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного

(надзорного) мероприятия)
с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа,
удостоверяющего личность)
на основании

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)
по адресу/адресам _____
(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

должно быть проведено _____ контрольное (надзорное)
_____ плановое/внеплановое)
мероприятие _____
(наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)
в отношении

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

Дата и время проведения контрольного (надзорного) мероприятия:
" ____ " ____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность _____
Общая продолжительность контрольного (надзорного) мероприятия:

(рабочих дней/часов)

С копией решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия
ознакомлен (ы) :

(фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

(заполняется в случае необходимости согласования контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры)
При проведении контрольного (надзорного) мероприятия присутствовал(и) :

(фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица)

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено:

(указание причин невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)
Прилагаемые к акту документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

Должностное (ые) лицо (а) органа, осуществляющего региональный государственный надзор:

(подпись)

(подпись)
Контролируемое лицо, представитель контролируемого лица:

(фамилия, инициалы)

(фамилия, инициалы)

(подпись)
Специалист:

(фамилия, инициалы)

(подпись)
Эксперт:

(фамилия, инициалы)

(подпись)
Свидетели (при наличии) :

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)