



**МИНИСТЕРСТВО РЕГИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Дм. Донского ул., д. 1, Калининград, 236007, тел. (4012) 599-017, (4012) 599-373  
Факс (4012) 599-036, e-mail: [minkontrol@gov39.ru](mailto:minkontrol@gov39.ru); <https://minkontrol.gov39.ru>

---

**П Р И К А З**

№ 31

**Об утверждении форм документов, используемых Министерством  
регионального контроля (надзора) Калининградской области  
при осуществлении государственного контроля (надзора)**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», подпунктом 2 пункта 37 положения о Министерстве регионального контроля (надзора) Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 19 октября 2016 года № 484, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы протоколов:
  - 1) осмотра;
  - 2) опроса;
  - 3) инструментального обследования;
  - 4) досмотра;
  - 5) испытания.
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Министр регионального контроля (надзора)  
Калининградской области

 Е.Б. Серая

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
регионального контроля (надзора)  
Калининградской области  
от 25.02. 2022 г. № 31

ФОРМА

МИНИСТЕРСТВО РЕГИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

\_\_\_\_\_ (наименование структурного подразделения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ день, месяц, год

Осмотр начат \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин.

Осмотр окончен \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин.

Осмотр проведен в рамках контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_ (указывается вид и номер в ЕРКНМ (при наличии))

Сведения <\*> о контролируемых лицах, их представителях (при наличии):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 
- <\*> - наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица;
  - основной государственный регистрационный номер юридического лица или индивидуального предпринимателя;
  - адрес места нахождения и осуществления деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, адрес регистрации физического лица;
  - для представителя указывается основание представительства (наименование и иные реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя).

При визуальном осмотре,

---

---

(указывается перечень осмотренных территорий и помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

установлено следующее:

---

---

(указываются выявленные при производстве осмотра существенные обстоятельства для контрольно-надзорного мероприятия)

Осмотр проведен в присутствии специалиста, иных лиц (при наличии):

---

---

(Ф.И.О., присутствовавшего при проведении осмотра, специалиста, должность (при наличии), иного лица)

В ходе осмотра проводилась(ись):

---

---

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

Приложения к протоколу:

---

---

(фотографические снимки, видеозаписи и другие материалы, выполненные при производстве осмотра)

Особые отметки:

---

---

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

Протокол прочитан участвующими и присутствующими лицами (при наличии).

Замечания к протоколу (при наличии):

---

(содержание замечаний с указанием Ф.И.О. лица, сделавшего замечание, либо указание на их отсутствие)

Подпись лица (его представителя), на территории или в помещении которого проведен осмотр (в случае если осмотр производился в их присутствии):

---

должность

---

подпись

---

инициалы, фамилия

---

(дата)

Лицо, на территории или в помещении которого проведен осмотр, или его представитель отказались подписать протокол осмотра территорий, помещений:

---

(пояснения и подпись уполномоченного должностного лица Министерства)

Подписи иных лиц:

---

(свидетель, специалист, должность, Ф.И.О. лица, подпись)

Сведения о уполномоченном (-ых) должностном (-ых) лице (-ах) Министерства, проводившем (-ших) осмотр и его (их) подписи:

---

должность

---

подпись

---

инициалы, фамилия

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
регионального контроля (надзора)  
Калининградской области  
от 25.02. 2022 г. № 31

ФОРМА

МИНИСТЕРСТВО РЕГИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

\_\_\_\_\_  
день, месяц, год

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Уполномоченным должностным лицом Министерства регионального контроля (надзора) Калининградской области,

\_\_\_\_\_  
(указываются должность, фамилия, инициалы)

На основании статьи 78 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в целях оценки соблюдения обязательных требований контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(указываются наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица, ОГРН/ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя)

получена устная информация о следующем:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указывается информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения указанным контролируемым лицом обязательных требований)

Устная информация получена от:

---

(указываются данные контролируемого лица или его представителя и иных лиц, располагающих такой информацией, должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

---

(ставится отметка (приписка) о следующем – «Мною прочитано, с моих слов записано верно»)

Подпись лица, предоставившего информацию:

---

должность

---

подпись

---

инициалы, фамилия

---

(дата)

---

Подпись должностного лица Министерства:

---

должность

---

подпись

---

инициалы, фамилия



В присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица (в случае проведения КНМ с взаимодействием):

---

(должность, фамилия, инициалы)

С участием специалиста, эксперта (в случае привлечения):

---

(должность, фамилия, инициалы)

Проведено инструментальное обследование

---

(наименование предмета инструментального обследования - территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, предметов)

расположенного(ых) по адресу

В ходе инструментального обследования использовалось(ись):

---

(используемые 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:

---

---

---

(результат инструментального обследования, нормируемое значение показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и выводы о соответствии этих показателей установленным нормам, иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования)

К протоколу инструментального обследования прилагается(ются):

---

---

---

---

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:

Должностного лица, проводившего  
инструментальное обследование: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Контролируемое лицо, представитель  
контролируемого лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Специалист (эксперт): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



В присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

---

(должность, фамилия, инициалы)

С участием специалиста, эксперта (в случае привлечения):

---

(должность, фамилия, инициалы)

Проведен досмотр

---

(наименование помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

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):

---

---

---

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:

Должностного лица, проводившего  
досмотр: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Контролируемое лицо, представитель  
контролируемого лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Специалист (эксперт): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
регионального контроля (надзора)  
Калининградской области  
от 25.02 2022 г. № 31

ФОРМА

МИНИСТЕРСТВО РЕГИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЯ

«  »                      20   г.

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

должностным лицом (специалистом):

1. \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы)

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

по месту нахождения Министерства регионального контроля (надзора)  
Калининградской области

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес)

в рамках проведения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

проведено испытание

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать предмет испытания - пробы (образцы), продукция (товары), иные предметы и материалы,  
характерные признаки, их количество либо массу)

с использованием специального оборудования и (или) технических приборов

(указать вид используемого оборудования, модель, иные идентификационные признаки, дату поверки, реквизиты сертификата, информационной системы, программного средства)

применяемая(ые) методика(и) проведения испытания:

(наименование методики(ик))

контролируемое лицо:

(Ф.И.О. физического лица/ индивидуального предпринимателя /должность представителя юридического лица, иных присутствующих лиц)

Результат испытания и оценка соблюдения контролируемым лицом обязательных требований

(результат испытания, нормируемое значение показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и выводы о соответствии этих показателей установленным нормам, иные сведения, имеющие значение для проведения оценки результатов испытаний)

**Подписи:**

должностного лица  
(специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Подпись  
контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)