



МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

03.03.2025

№ 26-11/ОД

от _____

г. Пенза

О внесении изменений в отдельные приказы Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (с последующими изменениями), руководствуясь постановлением Правительства Пензенской области от 19.07.2021 № 424-пП «Об утверждении Положения о Министерстве жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области» (с последующими изменениями) приказываю:

1. Внести в приказ Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области от 21.04.2022 № 24/ОД «Об утверждении форм документов, используемых Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области при осуществлении регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами» (с последующими изменениями) (далее – Приказ № 1) следующие изменения:

1.1. В подпункте 1.1 пункта 1 Приказа № 1 слова «обязательного профилактического визита» заменить словами «обязательного профилактического визита/ профилактического визита по инициативе контролируемого лица»;

1.2. Подпункт 1.2 Приказа № 1 исключить;

1.3. Подпункт 1.17 пункта 1 Приказа № 1 изложить в следующей редакции:

«1.17 форму уведомления о согласовании даты проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 17 к настоящему приказу»;»;

1.4. в Подпункте 1.18 пункта 1 Приказа № 1 слова «(обязательных профилактических визитов)» исключить;

1.5. Пункт 1 Приказа 1 дополнить подпунктом 1.19 следующего содержания:

«1.19. форму решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 19;»;

1.6. Пункт 1 Приказа № 1 дополнить подпунктом 1.20 следующего содержания:

«1.20. форму акта о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 20.»;

1.7. Приложение № 1 к Приказу № 1 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.8. Приложение № 2 к Приказу № 1 исключить;

1.9. Приложение № 10 к Приказу № 1 изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему Приказу;

1.10. Приложение № 17 к Приказу № 1 изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.11. Приказ № 1 дополнить Приложением № 19 согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.12. Приказ № 1 дополнить Приложением № 20 согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Внести в Приказ Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области от 24.02.2022 № 13/ОД «Об утверждении форм документов, используемых Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области при осуществлении регионального государственного жилищного контроля (надзора)» (с последующими изменениями) (далее – Приказ № 2) следующие изменения:

2.1 В подпункте 1.1 пункта 1 Приказа № 2 слова «обязательного профилактического визита» заменить словами «обязательного профилактического визита/ профилактического визита по инициативе контролируемого лица»;

2.2. Подпункт 1.2 Приказа № 2 исключить;

2.3. Подпункт 1.17 пункта 1 Приказа № 2 изложить в следующей редакции:

«1.17 форму уведомления о согласовании даты проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 17;»;

2.4. в Подпункте 1.18 пункта 1 Приказа № 2 слова «(обязательных профилактических визитов)» исключить;

2.5. Пункт 1 Приказа 2 дополнить подпунктом 1.19 следующего содержания:

«1.19. форму решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 19.»;

2.6. Пункт 1 Приказа № 2 дополнить подпунктом № 1.20 следующего содержания:

«1.20. форму акта о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 20.».

2.7. Приложение № 1 к Приказу № 2 изложить в редакции согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

2.8. Приложение № 2 к Приказу № 2 исключить;

2.9. Приложение № 10 к Приказу № 2 изложить в редакции согласно приложению № 7 к настоящему Приказу;

2.10. Приложение № 17 к Приказу № 2 изложить в редакции согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

2.11. Пункт 1 Приказа № 2 дополнить Приложением № 19 согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

2.12. Пункт 1 Приказа № 2 дополнить Приложением № 20 согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области <https://uprgkh.pnzreg.ru/> и на официальном интернет-портале правовой информации <http://pravo.gov.ru/>.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



М.А. Панюхин

Приложение № 1 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 1
Форма

(наименование исполнительного органа)

Акт

о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита/профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

от "___" _____ г. N _____

(место составления акта)

1. Профилактический визит (обязательный профилактический визит/ профилактический визит по инициативе контролируемого лица) проведен в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

2. Профилактический визит (обязательный профилактический визит/ профилактический визит по инициативе контролируемого лица) проведен:

1)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора, проводившего профилактический визит (обязательный профилактический визит))

3. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которой проведен профилактический визит (обязательный профилактический визит))

4. Профилактический визит (обязательный профилактический визит/ профилактический визит по инициативе контролируемого лица) проведен в форме профилактической беседы:

(указывается: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля); 2) с использованием видео-конференц-связи; 3) с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

5. При проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к принадлежащим ему объектам контроля (перечислить нормативные правовые акты содержащие обязательные требования), их соответствие критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. При проведении обязательного профилактического визита) проведено/не проведено (подчеркнуть нужное) (осмотр, истребование необходимых документов, отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание, экспертиза)

При проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица проведено/не проведено (подчеркнуть нужное) (отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание.

фамилия, имя, отчество инспектора,
проводившего профилактический визит
(обязательный профилактический визит)

(подпись)

».

Приложение № 2 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 10

Форма

(наименование исполнительного органа)

**Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**
от «___» _____ г. № _____

В связи с выявлением соответствия объекта контроля следующим параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований/ отклонения объекта контроля от таких параметров _____

_____:

(указываются конкретные параметры, утвержденные индикаторами риска нарушения обязательных требований/ отклонения объекта контроля от таких параметров)

предлагается провести:

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках: _____
(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

в отношении: _____
по адресу: _____

на предмет _____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, проводившего контрольное
(надзорное) мероприятие)

(подпись)

».

Приложение № 3 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 17

Форма

(наименование исполнительного органа)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о согласовании даты проведения профилактического визита по инициативе
контролируемого лица

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и Положением о региональном государственном лицензионном контроле за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 30.12.2021 N 945-пП (далее – Положение), Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области рассмотрено Ваше заявление о проведении профилактического визита и принято решение о его проведении.

Уведомляем Вас о том, что в рамках регионального государственного жилищного контроля (надзора):

"__" _____ 202__ в "__" часов "__" минут запланировано проведение профилактического визита в форме профилактической беседы на объекте (ах) контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которой проводится профилактический визит)

- 1) по месту осуществления деятельности: _____
(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)

- 2) путем использования видео-конференц-связи/Мобильного приложения «инспектор»

(указывается способ связи, используемое программное обеспечение)
Для проведения профилактического визита уполномочен (ы): _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита) телефон.

Согласно ч. 7 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в рамках профилактического визита при согласии контролируемого лица инспектор проводит отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание.

Согласно ч. 8 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" разъяснения и рекомендации, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер.

Согласно ч. 10 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу

контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

В соответствии с ч. 6 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" контролируемое лицо вправе отозвать заявление либо направить отказ от проведения профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения.

На основании вышеизложенного предлагаю

(наименование контролируемого лица (ФИО, ИНН, ОГРН) указать нужное)

согласовать дату проведения профилактического визита, связавшись с уполномоченным должностным лицом в срок до «___» «_____» 202__ г.

В случае отказа от проведения профилактического визита в срок не позднее 5 рабочих дней до даты проведения профилактического визита представить письменное уведомление об отказе в его проведении посредством направления в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области любым способом связи (в т.ч. на E-mail: mingkh.pnz@yandex.ru, почтовый адрес: 440000, г. Пенза, ул. Московская, д. 110).

Министр (первый заместитель министра)
ФИО _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект Уведомления о проведении профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Уведомление направлено по месту нахождения:

Уведомление получено: _____
(Ф.И.О., должность лица, получившего Уведомление о проведении профилактического визита)

».

Приложение № 4 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 19
Форма

(наименование исполнительного органа)

Решение
об отказе в проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

При рассмотрении заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина и наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

поступившее в адрес Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области _____
(указывается дата поступления)

установлены следующие обстоятельства, предусмотренные ч. 4 ст. 52.2 Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»: _____.

На основании изложенного, принято решение отказать:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина и наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица.

В соответствии с ч. 5 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" решение об отказе в проведении профилактического визита может быть обжаловано контролируемым лицом в порядке, установленном настоящим Федеральным законом.

(должность лица, вынесшего решение) (подпись) (инициалы и фамилия)

Решение направлено по месту нахождения контролируемого лица:

(указываются способ и дата отправки Решения в адрес контролируемого лица)

Решение получено:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, получившего Решение)

».

Приложение № 5 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 20

Форма

(наименование исполнительного органа)

**Акт о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита)**

от « ____ » _____ г. № _____

(указываются место и время составления акта)

Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области организовано проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) в отношении _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых запланировано проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита))

при осуществлении которого установлена невозможность его проведения в связи с
нижеследующим: _____

(указываются причины невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита))

Прилагаемые документы (при наличии):

(документы, подтверждающие невозможность проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита))

Информация о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) направлена контролируемому лицу в порядке, предусмотренном ст. 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного(ых)лиц(а),
проводившего(их) профилактический визит (обязательный
профилактический визит)

(подпись)

».

Приложение № 6 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 1
Форма

(наименование исполнительного органа)

Акт

о проведении профилактического визита (обязательного профилактического
визита/профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

от "___" _____ г. N _____

(место составления акта)

1. Профилактический визит (обязательный профилактический визит/ профилактический визит по инициативе контролируемого лица) проведен в рамках:

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

2. Профилактический визит (обязательный профилактический визит/ профилактический визит по инициативе контролируемого лица) проведен:

1)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора, проводившего профилактический визит (обязательный профилактический визит))

3. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина
или наименование организации, индивидуальный номер
налогоплательщика организации, адрес организации (ее
филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений), в отношении которой проведен профилактический визит
(обязательный профилактический визит))

4. Профилактический визит (обязательный профилактический визит/ профилактический визит по инициативе контролируемого лица) проведен в форме профилактической беседы:

(указывается: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица
(объекта контроля); 2) с использованием видео-конференц-связи) 3) с использованием
мобильного приложения «Инспектор»)

5. При проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к принадлежащим ему объектам контроля (перечислить нормативные правовые акты содержащие обязательные требования), их соответствие критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. При проведении обязательного профилактического визита) проведено/не проведено (подчеркнуть нужное) (осмотр, истребование необходимых документов, отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание, экспертиза)

При проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица проведено/не проведено (подчеркнуть нужное) (отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание.

фамилия, имя, отчество инспектора,
проводившего профилактический визит
(обязательный профилактический визит)

(подпись)

».

Приложение № 7 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 10

Форма

(наименование исполнительного органа)

**Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**
от «__» _____ г. № _____

В связи с выявлением соответствия объекта контроля следующим параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований/ отклонения объекта контроля от таких параметров _____

_____:

(указываются конкретные параметры, утвержденные индикаторами риска нарушения обязательных требований/ отклонения объекта контроля от таких параметров)

предлагается провести:

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках: _____

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))

в отношении: _____

по адресу:

на предмет

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, проводившего контрольное
(надзорное) мероприятие)

(подпись)

».

Приложение № 8 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 17

Форма

(наименование исполнительного органа)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о согласовании даты проведения профилактического визита по инициативе
контролируемого лица

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и Положением о региональном государственном жилищном контроле (надзоре) на территории Пензенской области, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 24.12.2021 N 906-ПП (далее – Положение), Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области рассмотрено Ваше заявление о проведении профилактического визита и принято решение о его проведении.

Уведомляем Вас о том, что в рамках регионального государственного жилищного контроля (надзора):

"__" _____ 202__ в "__" часов "__" минут запланировано проведение профилактического визита в форме профилактической беседы на объекте (ах) контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которой проводится профилактический визит)

1) по месту осуществления деятельности: _____

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)

2) путем использования видео-конференц-связи/Мобильного приложения «инспектор»

_____ (указывается способ связи, используемое программное обеспечение)

Для проведения профилактического визита уполномочен (ы): _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита) телефон.

Согласно ч. 7 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в рамках профилактического визита при согласии контролируемого лица инспектор проводит отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание.

Согласно ч. 8 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" разъяснения и рекомендации, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер.

Согласно ч. 10 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

В соответствии с ч. 6 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" контролируемое лицо вправе отозвать заявление либо направить отказ от проведения профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения.

На основании вышеизложенного предлагаю

(наименование контролируемого лица (ФИО, ИНН, ОГРН) указать нужное)

согласовать дату проведения профилактического визита, связавшись с уполномоченным должностным лицом в срок до «___» «_____» 202__ г.

В случае отказа от проведения профилактического визита в срок не позднее 5 рабочих дней до даты проведения профилактического визита представить письменное уведомление об отказе в его проведении посредством направления в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области любым способом связи (в т.ч. на E-mail: mingkh.pnz@yandex.ru, почтовый адрес: 440000, г. Пенза, ул. Московская, д. 110).

Министр (первый заместитель министра)

ФИО _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект Уведомления о проведении профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Уведомление направлено по месту нахождения:

Уведомление получено: _____

(Ф.И.О., должность лица, получившего Уведомление о проведении профилактического визита)

».

Приложение № 9 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 19
Форма

(наименование исполнительного органа)

Решение
об отказе в проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

При рассмотрении заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина и наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

поступившее в адрес Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области _____
(указывается дата поступления)

установлены следующие обстоятельства, предусмотренные ч. 4 ст. 52.2 Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»: _____.

На основании изложенного, принято решение отказать:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина и наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица.

В соответствии с ч. 5 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" решение об отказе в проведении профилактического визита может быть обжаловано контролируемым лицом в порядке, установленном настоящим Федеральным законом.

(должность лица, вынесшего решение) (подпись) (инициалы и фамилия)

Решение направлено по месту нахождения контролируемого лица:

(указываются способ и дата отправки Решения в адрес контролируемого лица)

Решение получено:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, получившего Решение)

».

Приложение № 10 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от «03» марта 2025 № 26-11/ОД

«

Приложение № 20

Форма

(наименование исполнительного органа)

**Акт о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита)**

от « ____ » _____ г. № _____

(указываются место и время составления акта)

Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области организовано проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) в отношении _____

_____,
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых запланировано проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита))

при осуществлении которого установлена невозможность его проведения в связи с
нижеследующим: _____

(указываются причины невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита))

Прилагаемые документы (при наличии):

(документы, подтверждающие невозможность проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита))

Информация о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) направлена контролируемому лицу в порядке, предусмотренном ст. 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного(ых)лиц(а),
проводившего(их) профилактический визит (обязательный
профилактический визит)

(подпись)

».