



Зарегистрировано  
в МСДПН-25-540  
от 04.08.2025

**Министерство социально-демографической и семейной политики  
Самарской области**

**ПРИКАЗ**

от 04.08.2025

№ 540

**О внесении изменений в приказ министерства  
социально-демографической и семейной политики Самарской  
области от 10.09.2021 № 488 «Об утверждении форм документов,  
используемых при осуществлении регионального  
государственного контроля (надзора) в сфере социального  
обслуживания»**

В соответствии с статьей 1 Федерального закона от 28.12.2024 № 540-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», приказом Минэкономразвития России от 12.05.2025 № 301 «О внесении изменений в приказ Минэкономразвития России от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 10.09.2021 № 488 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания» следующие изменения:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемые формы документов, применяемые при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в сфере

социального обслуживания:

мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 1);

уведомление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 2);

требование о представлении документов для проведения контрольного (надзорного) мероприятия /обязательного профилактического визита (приложение № 3);

акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита (приложение № 4);

протокол осмотра (приложение № 5);

протокол опроса (приложение № 6);

предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований, установленных действующим законодательством в сфере социального обслуживания (приложение № 7);

протокол инструментального обследования (приложение № 8);

рекомендации по соблюдению обязательных требований, проведению иных мероприятий, направленных на профилактику рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания (Приложение № 9).

журнал регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами (приложение № 10);

задание на проведение контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами (приложение № 11).»

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Контроль за организацией исполнения настоящего приказа возложить на департамент регионального государственного контроля (надзора).»;

приложения № 1, 4, 5, 6, 11-13, 18, 19 изложить в редакции согласно

приложениям № 1-9 к настоящему приказу;

приложения № 2, 3, 8, 9, 14-17 признать утратившими силу;

в приложении № 7 цифру «7» заменить цифрой «11».

2. Контроль за организацией исполнения настоящего приказа возложить на департамент регионального государственного контроля (надзора).

3. Опубликовать настоящий приказ в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

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

И.о. министра



А.Н. Лужнов

Приложение № 1  
к приказу министерства  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области  
от 04.08.2025 № 540

Министру (руководителю  
структурного подразделения,  
ответственного за организацию  
регионального государственного контроля (надзора)  
в сфере социального обслуживания)  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Мотивированное представление  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Получены сведения, указывающие на наличие у объекта контроля

\_\_\_\_\_  
(наименование объекта контроля)

параметров, с высокой степенью вероятности свидетельствующих о  
признаках нарушения обязательных требований \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(описание полученных сведений)

Выявленные сведения соответствуют индикаторам риска нарушения  
обязательных требований, установленным постановлением Правительства  
Самарской области от 30.12.2014 № 864 «Об осуществлении регионального  
государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания».

Конкретные обязательные требования, о вероятности нарушения которых  
свидетельствует срабатывание индикатора риска \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

На основании части 2 статьи 61.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предлагается в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания провести контрольное (надзорное) мероприятие, предусматривающее взаимодействие с контролируемым лицом:

---

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении:

---

(полное наименование (фамилия, имя, отчество (при наличии)  
контролируемого лица

по адресу: \_\_\_\_\_.

---

(должность)

---

(подпись)

---

(инициалы, фамилия)

Приложение № 2  
к приказу министерства  
социально-демографической и  
семейной политики Самарской  
области  
от 04.02.2025 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о документарной проверке/выездной проверке/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о документарной проверке/выездной проверке/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

УВЕДОМЛЕНИЕ <\*>  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_ кому \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица,  
Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя)

куда \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Настоящим уведомляю, что министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области в рамках регионального государственного контроля (надзора) на основании

\_\_\_\_\_ (указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", в отношении:

\_\_\_\_\_

(для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; ИНН, иные сведения)

\_\_\_\_\_

(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН)

по адресу (адресам):

\_\_\_\_\_

с " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

будет проводиться

\_\_\_\_\_

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

Копия решения/выписка из ЕРКНМ прилагается к настоящему уведомлению.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" при проведении контрольного (надзорного) мероприятия обеспечивается присутствие контролируемого лица либо его представителя (полномочия представителя контролируемого лица должны быть подтверждены соответствующей доверенностью, распорядительным документом организации или иным документом, оформленным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность, фамилия, инициалы) (подпись) (дата)

Уведомление выслано на бумажном носителе заказной корреспонденцией с уведомлением о вручении:

" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сведения направлены контролируемому лицу электронной почтой по адресу:

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 3  
к приказу министерства  
социально-демографической и  
семейной политики Самарской  
области  
от 04.08.2015 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о документарной проверке/выездной проверке/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о документарной проверке/выездной проверке/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

ТРЕБОВАНИЕ <\*>

о представлении документов для проведения контрольного (надзорного) мероприятия /обязательного профилактического визита

При проведении министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита, в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., для оценки соблюдения обязательных требований

(полное наименование и место нахождения контролируемого лица в творительном падеже)

необходимо в срок до \_\_\_\_\_ представить следующие документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, а также носители информации:

1. \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ .

Указанные документы необходимо представить в министерство (443086, г. Самара, ул. Революционная, д. 44) либо направить на адрес электронной почты: depart@socio.samregion.ru.

Согласно части 6 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - ФЗ № 248) документы, направляемые контролируемым лицом контрольному (надзорному) органу в электронном виде, подписываются простой электронной подписью; простой электронной подписью, ключ которой получен физическим лицом при личной явке в соответствии с правилами использования простой электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг в электронной форме, установленными Правительством Российской Федерации; усиленной квалифицированной электронной подписью в случаях, установленных настоящим Федеральным законом.

В соответствии с частью 2 статьи 80 ФЗ № 248 истребуемые документы могут быть представлены в контрольный (надзорный) орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии.

В соответствии с частью 4 статьи 80 ФЗ № 248 документы, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия, должны быть представлены контролируемым лицом в срок, указанный в требовании о представлении документов. В случае если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в указанном требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайствовать в письменной форме уведомить инспектора о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы.

Дополнительно разъясняем, что непредставление или несвоевременное представление в государственный орган (должностному лицу) сведений (информации), представление которых предусмотрено законодательством и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, а равно представление в государственный орган (должностному лицу) таких сведений (информации) в неполном объеме или в искаженном виде влечет административную ответственность, предусмотренную действующим законодательством (ст. 19.7. КоАП РФ).

---

(должность, Ф.И.О. должностного лица)

---

(подпись)

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

Подпись представителя контролируемого лица, получившего настоящее требование:

\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. представителя  
контролируемого лица)

(подпись)

(дата)

-----

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 4  
к приказу министерства  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области  
от 24.08.2025 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

АКТ О НЕВОЗМОЖНОСТИ  
проведения контрольного (надзорного) мероприятия/  
обязательного профилактического визита <\*>

№ \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ Ч \_\_\_\_ Мин

(номер, дата и время составления акта)

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

При проведении министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее - министерство) в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия (в родительном падеже)/обязательного профилактического визита)

В ОТНОШЕНИИ

---

(наименование юридического лица, ИНН/ОГРН, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН/ОГРНИП)

по адресу:

---

(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита)

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита:

---

(должности, Ф.И.О. должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие/обязательный профилактический визит)

было установлено, что проведение контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита невозможно в связи с:

---

(отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), либо фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом, либо иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита)

Должностные лица, проводящие контрольное (надзорное) мероприятие/обязательный профилактический визит:

---

(должность, Ф.И.О. должностного лица)

---

(подпись, дата)

---

(должность, Ф.И.О. должностного лица)

---

(подпись, дата)

Фиксация проводилась с применением:

---

(указать способы фиксации доказательств)

---

---

Отметка об информировании контролируемого лица о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, в порядке, предусмотренном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

-----  
<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 5  
к приказу министерства  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области  
от 04.08.2025 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

ПРОТОКОЛ осмотра <\*>

№ \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ Ч \_\_\_\_ Мин

(номер, дата и время составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

При проведении министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее - министерство) в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия (в родительном падеже)/обязательного профилактического визита)

В ОТНОШЕНИИ

\_\_\_\_\_  
(полное наименование и место нахождения контролируемого лица в родительном падеже)

---

---

---

(должность, Ф.И.О. лиц, проводивших осмотр)

проведен осмотр

---

---

---

(перечень территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов)  
расположенных по адресу(ам):

---

---

---

(адрес(а) территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов)

При проведении осмотра присутствовали:

---

---

---

(должность, Ф.И.О. лиц, присутствовавших при проведении осмотра)

В ходе осмотра установлено:

---

---

---

(вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов)

Фиксация проводилась с применением:

---

(указать установленные способы фиксации доказательств)

Должностные лица, составившие протокол:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

-----

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 6  
к приказу министерства  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области  
от 24.02.2015 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

ПРОТОКОЛ опроса <\*>

№ \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ Ч \_\_\_\_ МИН

(номер, дата и время составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

При проведении министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее - министерство) в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия (в родительном падеже)

В ОТНОШЕНИИ

\_\_\_\_\_  
(полное наименование и место нахождения контролируемого лица в родительном падеже)

---

---

---

(должность, Ф.И.О. лиц, проводивших опрос)

проведен опрос

---

---

(Ф.И.О. опрашиваемого лица)

В ходе опроса установлено:

---

---

---

(результаты опроса)

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю:

---

(подпись/расшифровка подписи опрашиваемого лица)

Должностные лица, составившие протокол:

|                                       |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| <hr/>                                 | <hr/>           |
| (должность, Ф.И.О. должностного лица) | (подпись, дата) |
| <hr/>                                 | <hr/>           |
| (должность, Ф.И.О. должностного лица) | (подпись, дата) |

-----

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 7  
к приказу министерства  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области  
от «04» 08 2025 г. № 548

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

ПРЕДПИСАНИЕ<\*>

об устранении выявленных нарушений обязательных требований,  
установленных действующим законодательством в сфере социального  
обслуживания

№ \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_ ч \_\_\_\_ мин  
(номер, дата и время составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Выдано министерством социально-демографической и семейной политики  
Самарской области (далее – министерство)

\_\_\_\_\_  
(наименование (Ф.И.О.) контролируемого лица, идентификационные данные)

\_\_\_\_\_  
(юридический адрес, адрес местонахождения (осуществления деятельности)  
контролируемого лица)

По результатам планового (внепланового) контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита, проведенного в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия (в родительном падеже)/обязательного профилактического визита)

выявлены нарушения обязательных требований, установленных действующим законодательством Российской Федерации (акт контрольного (надзорного) мероприятия/обязательного профилактического визита № \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. прилагается).

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" от 31.07.2020 N 248-ФЗ (далее - ФЗ № 248), статьи 33 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013 N 442-ФЗ, статьи 15 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ предписываю устранить выявленные нарушения и выполнить следующие мероприятия:

| № п/п | Выявленные нарушения (с указанием структурных единиц нормативного правового акта, обязательные требования которого нарушены (не соблюдены)) | Срок устранения нарушений обязательных требований (с указанием даты) | Перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного нарушения обязательных требований | Перечень сведений, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения нарушений обязательных требований |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                           | 3                                                                    | 4                                                                                                | 5                                                                                                                         |
|       |                                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                                  |                                                                                                                           |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Во исполнение части 1 статьи 95 ФЗ № 248 сведения об устранении выявленных нарушений, указанных в настоящем предписании, с приложением подтверждающих документов необходимо представить в министерство (443086, г. Самара, ул. Революционная, д. 44) либо направить на адрес электронной почты: depart@socio.samregion.ru в срок не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

|                                                                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (должность, Ф.И.О. лица, выдавшего<br>предписание) | <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (подпись) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

Предписание получил

|                                                                                                                                            |                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (Ф.И.О. руководителя (представителя)<br>контролируемого лица) | <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> (подпись) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

(в случае отказа от получения акта сделать об этом запись)

При отказе от получения предписания руководителем (представителем) контролируемого лица указанное предписание направляется посредством почтовой связи с уведомлением о вручении.

Копия настоящего предписания направлена:

Руководителю (представителю) контролируемого лица, в отношении которого составлено предписание, по адресу:

исх. от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.

Отметка о поступлении / не поступлении в установленный срок сведений об устранении выявленных нарушений, указанных в настоящем предписании, с приложением подтверждающих документов.

-----

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 8  
к приказу министерства  
социально-демографической и  
семейной политики  
Самарской области  
от 01.01.2025 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования <\*>

№ \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ ч \_\_\_\_ мин

(номер, дата и время составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

При проведении министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее - министерство) в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

\_\_\_\_\_  
(вид контрольного (надзорного) мероприятия (в родительном падеже)/обязательного профилактического визита)

В ОТНОШЕНИИ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное наименование и место нахождения контролируемого лица в родительном падеже)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. лиц, проводивших инструментальное обследование)

проведено инструментальное обследование

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении  
которого (которых) проведено инструментальное обследование)

Расположенного(ых) по адресу(ам): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес(а))

Инструментальное обследование проведено с использованием  
следующего (следующих) специального оборудования и (или)  
технических приборов, методик:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать специальное оборудование и (или) технические приборы, методики)

При проведении инструментального обследования присутствовали:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

(должность, Ф.И.О. лиц, присутствовавших при проведении инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования установлено:

---

---

---

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

Должностные лица, составившие протокол:

|                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|
| <hr/> <p>(должность, Ф.И.О. должностного лица)</p> | <hr/> <p>(подпись,<br/>дата)</p> |
| <hr/> <p>(должность, Ф.И.О. должностного лица)</p> | <hr/> <p>(подпись,<br/>дата)</p> |

-----

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

Приложение № 9  
к приказу министерства  
социально-демографической  
и семейной политики  
Самарской области  
от 04.08.2015 № 540

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии/обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

РЕКОМЕНДАЦИИ <\*>

по соблюдению обязательных требований, проведению иных мероприятий, направленных на профилактику рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания

№ \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ Ч \_\_\_\_ МИН

(номер, дата и время составления)

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Выданы министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование (Ф.И.О.) контролируемого лица, идентификационные данные)

(юридический адрес, адрес местонахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица)

По результатам \_\_\_\_\_,

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия (в родительном падеже)/обязательного профилактического визита)

проведенного в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

Настоящие рекомендации выданы на основании:

|  |                                                                                                     |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | части 1 статьи 90 ФЗ N 248 (в случае отсутствия выявленных нарушений обязательных требований)       |
|  | пункта 5 части 2 статьи 90 ФЗ N 248 (в случае наличия выявленных нарушений обязательных требований) |

(выбрать необходимое с помощью V)

| N<br>п/п | Рекомендация, мероприятие |
|----------|---------------------------|
| 1        | 2                         |
|          |                           |
|          |                           |

(должность, Ф.И.О. лица, выдавшего рекомендации)

(подпись)

Отметка о вручении или отказе в получении настоящих рекомендаций:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. лица, получившего  
рекомендации)

\_\_\_\_\_

(подпись)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
г.

Отметка о выполнении рекомендаций и принятых мерах:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. должностного лица  
министерства)

\_\_\_\_\_

(подпись)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
г.

\_\_\_\_\_

<\*> Оформляется на бланке министерства социально-демографической и семейной  
политики Самарской области.