



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

10.01.2024

№ 5-2

г. Екатеринбург

Об утверждении форм документов, используемых Министерством образования и молодежной политики Свердловской области при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования

На основании пункта 1 части 1 статьи 7 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», 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», пункта 2 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования», подпункта 1 пункта 10 Положения о Министерстве образования и молодежной политики Свердловской области, утвержденного постановлением Правительства Свердловской области от 21.02.2019 № 91-ПП «О Министерстве образования и молодежной политики Свердловской области», и в целях реализации переданных Российской Федерацией полномочий по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (прилагается);
 - 2) форму акта по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (прилагается);
 - 3) форму решения о проведении профилактического визита (прилагается);
 - 4) форму протокола осмотра (прилагается);
 - 5) форму протокола опроса (прилагается);
 - 6) форму требования о представлении документов (прилагается);
 - 7) форму требования о представлении письменных пояснений (прилагается);
 - 8) форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (прилагается);
 - 9) форму уведомления о проведении профилактического визита (прилагается);

10) форму решения об отказе в проведении профилактического визита (прилагается).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Отделу контроля и надзора управления надзора и контроля в сфере образования:

1) разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства образования и молодежной политики Свердловской области (minobraz.egov66.ru);

2) направить настоящий приказ для опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

Министр



Ю.И. Биктуганов

4. На проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномочены:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица контрольного (надзорного) органа)

5. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

6. Перечень нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых осуществляется в ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

- 1) _____;
- 2) _____.

(должность руководителя контрольного (надзорного) органа, принявшего решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица контрольного (надзорного) органа, подготовившего проект решения, телефон, адрес электронной почты)

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-8
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

АКТ

по результатам контрольного (надзорного) мероприятия
 без взаимодействия с контролируемым лицом

_____ час. _____ мин. «_____» _____ 20____ г. № _____
 (дата и время составления акта)

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено в соответствии с заданием от «_____» _____ 20____ г. № _____ в отношении:

 (контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП, ИНН, адрес)

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом – наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)/выездное обследование.

3. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица контрольного (надзорного) органа)

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено с «_____» _____ г., _____ час. _____ мин. по «_____» _____ г., _____ час. _____ мин.

5. При проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом рассмотрены материалы, документы и сведения:

(указываются материалы, документы и сведения)

6. По результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено:

(указываются сведения о результатах контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

7. К настоящему акту прилагаются:

(копии документов, иных материалов, подтверждающих нарушения обязательных требований либо признаки нарушений обязательных требований)

(должность лица,
уполномоченного
на проведение контрольного
(надзорного) мероприятия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-8
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

Место для нанесения QR-кода, сформированного единым реестром контрольных (надзорных) мероприятий

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита

«___» _____ г.

№ _____

1. Провести профилактический визит в отношении:

 (контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП, адрес места нахождения, категория риска)

2. Профилактический визит проводится в рамках федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.

3. Основание для проведения профилактического визита:

 (контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности; объект контроля отнесен к категории высокого риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом (реквизиты заявления); профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

4. Форма проведения профилактического визита:

(по месту нахождения (осуществления образовательной деятельности) контролируемого лица/
видео-конференц-связь)

5. Правовые основания проведения профилактического визита:

(части 4, 7, 11 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,
подпункт «а», подпункт «б» пункта 22 Положения о федеральном государственном контроле
(надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской
Федерации от 25.06.2021 № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном
контроле (надзоре) в сфере образования»)

6. Место проведения профилактического визита:

(адрес места нахождения (осуществления образовательной деятельности) контролируемого
лица/адрес места нахождения контрольного (надзорного) органа)

7. На проведение профилактического мероприятия уполномочены:

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, уполномоченного на проведение
профилактического визита)

8. Дата проведения профилактического визита «___» _____ 20__ г.

9. Срок непосредственного взаимодействия составляет: не более 1 рабочего дня.

10. В ходе профилактического визита осуществить:

1) информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица, к принадлежащим объектам контроля, соответствии 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;

2) информирование контролируемого лица о мерах ответственности за несоблюдение обязательных требований;

3) сбор сведений, необходимых для отнесения объекта контроля к категориям риска;

4) консультирование контролируемого лица по вопросам, связанным с организацией и осуществлением федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.

(должность руководителя
контрольного (надзорного) органа,
принявшего решение о проведении
контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность лица контрольного (надзорного) органа, подготовившего проект решения, телефон, адрес электронной почты)

Решение направлено на электронную почту _____

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-Э
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования и
 молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

Место для нанесения QR-кода, сформированного единым реестром контрольных мероприятий (надзорных)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (место составления)

Осмотр начат в ____ ч ____ мин.

Осмотр окончен в ____ ч ____ мин.

 (должность, фамилия и инициалы должностного лица, составившего протокол)
 на основании статьи 76 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ
 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
 Федерации» и решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия
 от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____ -кн в отношении:

 (контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП)

в присутствии руководителя (уполномоченного представителя) контролируемого
 лица _____

(фамилия, инициалы руководителя (уполномоченного представителя) контролируемого лица)
 произведен осмотр следующих помещений, территорий:

(указываются вид, количество и иные идентификационные признаки осматриваемого объекта)
 При проведении осмотра присутствовали:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по защите прав предпринимателей или его общественных представителей, уполномоченного по защите прав предпринимателей в субъекте Российской Федерации) эксперт (представитель экспертной организации)

 (фамилия, инициалы, должность, номер приказа об аттестации эксперта)
 Осмотром установлено: _____

(указываются сведения о результатах осмотра)

Осмотр проводился с применением _____

(сведения об использованных технических средствах фиксации результатов осмотра, таких как фото и видеосъемка)

Замечания, заявления, объяснения, ходатайства, отводы, поступившие во время производства осмотра: имеются / не имеются.

Приложения: _____

(материалы, полученные при осуществлении осмотра с применением установленных способов фиксации вещественных доказательств)

Руководитель (уполномоченный представитель)
 контролируемого лица

 (подпись)

 (инициалы и фамилия)

Участвующие
 (присутствующие) лица

 (подпись)

 (инициалы и фамилия)

 (должность лица, уполномоченного на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

 (подпись)

 (инициалы и фамилия)

Отметка об отказе подписания/ознакомления руководителя (уполномоченного представителя) контролируемого лица с протоколом _____

(подпись должностного лица, составившего протокол)

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-Д
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

Место для нанесения QR-кода,
 сформированного единым реестром
 контрольных (надзорных)
 мероприятий

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (место составления)

Опрос начат в _____ ч _____ мин.

Опрос окончен в _____ ч _____ мин.

_____ (должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол)
 на основании статьи 78 Федерального закона от 31 июля 2020 года
 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
 в Российской Федерации» и решения о проведении контрольного (надзорного)
 мероприятия от «___» _____ 20__ г. № _____-кн проведен опрос
 руководителя (уполномоченного представителя), должностного лица
 контролируемого лица:

_____ (контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Должность _____

3. Сведения о документе,
подтверждающим полномочия _____.

В результате опроса установлено:

Опрос проводился с применением _____.

(указываются сведения об использованных технических
средствах фиксации результатов опроса, таких как
аудиозапись и видеосъемка)

Особые отметки: _____.

(указываются при наличии)

(должность лица, составившего
протокол)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Опрашиваемое лицо

Копия протокола опроса получена «___» _____ 20__ г. _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Отметка должностного лица органа, составившего протокол, об отказе
контролируемого лица в ознакомлении и получении копии протокола опроса

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-Д
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

Место для нанесения QR-кода, сформированного единым реестром контрольных мероприятий (надзорных)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«___» _____ 20__ г.

№ _____

**ТРЕБОВАНИЕ
 О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ**

 (должность, фамилия и инициалы должностного лица, уполномоченного на проведение
 проверки)

на основании статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ
 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
 Федерации» и решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия
 от «___» _____ 20__ г. № _____-кн в отношении

 (контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП)

требую представить:

- 1) _____;
- 2) _____.

Истребуемые документы/копии документов, заверенные надлежащим
 образом, на бумажном носителе представляются лично или через представителя
 либо направляются по почте заказным письмом (г. Екатеринбург, ул. Малышева, д.
 33, каб. 312).

Истребуемые документы представляются в течение _____ рабочих дней со дня получения данного требования.

При невозможности представления истребуемых документов контролируемое лицо обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить Министерство 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.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

(должность лица, уполномоченного на проведение проверки)

(подпись, фамилия, инициалы)

Требование получил «___» _____ 20__ г. _____

(должность, фамилия, инициалы,
контролируемого лица (подпись))

Требование направлено _____

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-2
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

Место для нанесения QR-кода,
 сформированного единым реестром
 контрольных (надзорных)
 мероприятий

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

«___» _____ 20__ г.

№ _____

**ТРЕБОВАНИЕ
 О ПРЕДСТАВЛЕНИИ ПИСЬМЕННЫХ ПОЯСНЕНИЙ**

(должность, фамилия и инициалы должностного лица, уполномоченного на проведение
 проверки)

действующий на основании решения о проведении контрольного (надзорного)
 мероприятия от «___» _____ 20__ г. № _____ -кн в отношении

(контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП)

на основании части 5 статьи 72 и статьи 79 Федерального закона от 31 июля
 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном
 контроле в Российской Федерации» **информирую** о выявленных в ходе
 документарной проверки ошибках и (или) противоречиях в представленных
 контролируемым лицом документах/несоответствиях сведений, содержащихся
 в представленных контролируемым лицом документах, сведениям, содержащимся
 в имеющихся у Министерства образования и молодежной политики Свердловской
 области документах и (или) полученным при осуществлении федерального
 государственного контроля (надзора) в сфере образования:

и требую представить в течение 10 рабочих дней по данным фактам письменные пояснения.

Контролируемое лицо при представлении письменных пояснений вправе дополнительно представить в контрольный (надзорный) орган документы (копии документов), подтверждающие достоверность ранее представленных документов (копии документов представляются заверенные надлежащим образом).

Письменные пояснения представляются на бумажном носителе лично или через представителя либо направляются по почте заказным письмом (г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 33, каб. 312), либо через официальный сайт Министерства по ссылке <https://minobraz.egov66.ru/education-control/treatment>, либо на адрес электронной почты _____@egov66.ru.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

(должность лица, уполномоченного на проведение
проверки)

(подпись, инициалы,
фамилия)

Требование направлено _____

Требование получено лично « ____ » _____ 20__ г.

(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (подпись))

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-Д
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

Место для нанесения QR-кода,
 сформированного единым реестром
 контрольных (надзорных)
 мероприятий

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений обязательных требований

«___» _____ 20___ г.

№ _____

На основании решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия от «___» _____ 20___ г. № _____ проведено плановое/внеплановое контрольное (надзорное) мероприятие – документарная/выездная проверка в отношении:

(контролируемое лицо, ОГРН/ОГРНИП, адрес места нахождения)

В ходе проверки выявлены нарушения

Номер строки	Реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых осуществляется контрольным (надзорным) органом, в рамках федерального	Нарушение

	государственного контроля (надзора) в сфере образования	

В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Министерство образования и молодежной политики Свердловской области предписывает устранить выявленные нарушения в срок до

_____ (число, месяц и год)

Устранение выявленных нарушений является обязательным.

При несогласии с выданным предписанием Вы имеете право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке. Жалоба подается посредством Единого портала государственных услуг по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/>.

Контролируемое лицо вправе уведомить Министерство образования и молодежной политики Свердловской области об исполнении настоящего предписания с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение выявленных нарушений обязательных требований, до истечения срока исполнения предписания. Уведомление может быть представлено на бумажном носителе лично или через представителя либо направлено почтовым отправлением (г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 33, каб. 312), либо в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона № 248-ФЗ), либо через официальный сайт Министерства по ссылке <https://minobraz.egov66.ru/education-control/treatment>, либо на адрес электронной почты _____@egov66.ru.

В соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), предусмотрена административная ответственность.

(должность лица,
уполномоченного на
проведение проверки)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

(должность лица,
уполномоченного на
проведение проверки)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 5-Э
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении профилактического визита
 от «___» _____ г. № _____

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктами 23–24 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования», уведомляет о проведении обязательного профилактического визита и направляет копию решения о проведении профилактического мероприятия в форме профилактического визита.

Дата проведения профилактического визита: «___» _____ г.
 в течение 1 (одного) рабочего дня.

Вы вправе отказаться от проведения профилактического визита путем направления в Министерство образования и молодежной политики Свердловской области официального письменного уведомления с подписью руководителя образовательной организации не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до даты его проведения на адрес электронной почты: _____.

Просим Вас обеспечить присутствие законного представителя при проведении профилактического визита.

Приложение: копия решения о проведении профилактического мероприятия в форме профилактического визита от _____ № _____ на ____ л. в 1 экз.

(руководитель структурного подразделения, осуществляющего деятельность по реализации переданных полномочий)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Форма

УТВЕРЖДЕНА
 приказом Министерства
 образования и молодежной
 политики Свердловской области
 от 10.01.2024 № 57-Д
 «Об утверждении форм
 документов, используемых
 Министерством образования
 и молодежной политики
 Свердловской области при
 осуществлении федерального
 государственного контроля
 (надзора) в сфере образования»

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ

об отказе в проведении профилактического визита

от «___» _____ г. № _____

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении:

 (полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность,
 в отношении которой проводится профилактический визит, ОГРН)

2. Место нахождения контролируемого лица:

 (адрес места нахождения контролируемого лица)

3. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении
 профилактического визита:

 (дата (при наличии), номер (при наличии))

4. Основания для отказа в проведении профилактического визита
 по заявлению контролируемого лица:

 (от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении
 профилактического визита; в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого
 лица Министерством образования и молодежной политики Свердловской области было
 принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного
 контролируемого лица; в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого
 лица проведение профилактического визита было невозможно в связи
 с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи
 с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность
 проведения профилактического визита; заявление контролируемого лица содержит

нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц Министерства образования и молодежной политики Свердловской области либо членов их семей)

(должность руководителя
контрольного (надзорного) органа,
принявшего решение об отказе в
проведении профилактического
визита)

(подпись)

(инициалы, фамилия)