

**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И ДОРОЖНОГО ХОЗЯЙСТВА**

**РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

**(МИНТРАНС РД)**

**П Р И К А З**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_

г. Махачкала

**Об утверждении форм документов,**

**используемых Министерством транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан при осуществлении регионального 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» (Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) 2020, 31 июля, № 0001202007310018; 2024, 28 декабря, № 0001202412280036), Положением о региональном государственном контроле (надзоре) в области технического состояния и эксплуатации аттракционов на территории Республики Дагестан, утвержденным постановлением Правительства Республики Дагестан от 1 июля 2024 года № 196 (интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2024, 3 июля, № 05002013678), Положением о региональном государственном надзоре в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин на территории Республики Дагестан, утвержденным постановлением Правительства Республики Дагестан от 30 сентября 2021 года № 253 (интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2021, 30 сентября, № 05002007720; 2024, 3 июля, № 05002013678), [Положением о Министрестве транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан](https://docs.cntd.ru/document/444789414#64U0IK), утвержденным [постановлением Правительства Республики Дагестан от 6 июня 2018 года № 65 «Вопросы Министерства транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан](https://docs.cntd.ru/document/444789414#64U0IK)» (официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2018, 6 июня, № 0500201806060024; 2024, 17 декабря, № 0500202412170023), приказываю:

1. Утвердить следующие формы документов, используемых Министерством транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан при осуществлении регионального государственного контроля (надзора):

1.1. форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде выездного обследования в соответствии с приложением № 1;

1.2. форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в соответствии с приложением № 2;

1.3. форму акта выездного обследования в соответствии с приложением № 3;

1.4. форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований в соответствии с приложением № 4;

1.5. форму мотивированного представления о проведении (непроведении) контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии с приложением № 5;

* 1. форму протокола осмотра/досмотра в соответствии с приложением № 6;
	2. форму протокола опроса в соответствии с приложением № 7;
	3. форму протокола инструментального обследования в соответствии с приложением № 8;
	4. форму предписания № \_\_\_\_ в соответствии с приложением № 9;
	5. форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии с приложением № 10;
	6. форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита в соответствии с приложением № 11;
	7. форму уведомления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в соответствии с приложением № 12;
	8. форму решения о проведении профилактического визита в соответствии с приложением № 13;
	9. форму отчета о профилактическом визите в соответствии с приложением № 14;
	10. форму требования о предоставлении документов, письменных объяснений в соответствии с приложением № 15;
	11. форму требования о представлении документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации в соответствии с приложением № 16;
	12. форму решения о переносе контрольного (надзорного) мероприятия (планового/внепланового) в соответствии с приложением № 17;
	13. форму решения о продлении сроков исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований в соответствии с приложением № 18.
1. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.mintransdag.ru](http://www.mintransdag.ru)).
2. Направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Дагестан, официальные копии приказа в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Дагестан для включения в федеральный регистр Российской Федерации и в Прокуратуру Республики Дагестан в установленном законодательством порядке.
3. Настоящий приказ вступает в силу в установленном законодательством порядке.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр Д.Ш. Салавов

# Приложение № 1

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде выездного обследования*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ЗАДАНИЕ № \_\_\_\_**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО) МЕРОПРИЯТИЯ БЕЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОНТРОЛИРУЕМЫМ ЛИЦОМ В ВИДЕ ВЫЕЗДНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

На основании [части 2 статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&demo=2&base=LAW&n=386954&date=21.11.2021&dst=100627&field=134)7 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются сведения, послужившие основанием для выдачи задания)

**ПОРУЧАЮ:**

(наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора (группы инспекторов)

В рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

Провести контрольное (надзорное) мероприятие в виде выездного обследования в отношении:

(указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу:

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

(адрес места нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица,

места нахождения объекта контроля)

в целях оценки соблюдения обязательных требований, установленных:

(реквизиты нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования)

Период выездного обследования:

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

(дата и время начала, дата и время окончания (срок не должен превышать 1 рабочего дня)

В ходе выездного обследования провести следующие контрольные (надзорные действия)

(осмотр, инструментальное обследование)

Иные сведения, необходимые для проведения выездного обследования:

(наименование специального оборудования и (или) технических приборов, сведения о привлечении специалиста, эксперта и экспертной организации и иные особенности осуществления контрольных (надзорных) действий)

Если по результатам проведения выездного обследования выявлены факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, направить в течение 3 рабочих дней должностному лицу Министерства транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан, выдавшему задание на проведение выездного обследования, мотивированное представление с указанием выявленных нарушений, а также фактов причинения вреда (ущерба), угрозы их возникновения.

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

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

 задание)

# Приложение № 2

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде*

*наблюдения за соблюдением обязательных требований*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ЗАДАНИЕ № \_\_\_\_**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО) МЕРОПРИЯТИЯ БЕЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОНТРОЛИРУЕМЫМ ЛИЦОМ В ВИДЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ**

На основании [части 2 статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&demo=2&base=LAW&n=386954&date=21.11.2021&dst=100627&field=134)7 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются сведения, послужившие основанием для выдачи задания)

**ПОРУЧАЮ:**

(наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора (группы инспекторов)

В рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в отношении:

(указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

в период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Объектом контрольного (надзорного) мероприятия является:

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

В рамках контрольного (надзорного) мероприятия произвести оценку деятельности контролируемого лица на предмет наличия (отсутствия) фактов соблюдения данным контролируемым лицом следующих обязательных требований:

(указать перечень обязательных требований, подлежащих оценке, в том числе нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

Если по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований выявлены факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, направить в течение 3 рабочих дней должностному лицу Министерства транспорта и дорожного хозяйства Республики Дагестан, выдавшему задание на проведение выездного обследования, мотивированное представление с указанием выявленных нарушений, а также фактов причинения вреда (ущерба), угрозы их возникновения.

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

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

 задание)

# Приложение № 3

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*акта выездного обследования*

**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**Акт**

**выездного обследования**

В рамках осуществления

 наименование вида государственного контроля (надзора)

 в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

на основании задания

 (указываются реквизиты задания)

проведено выездное обследование

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), должностного лица

(должностных лиц), проводивших выездное обследование)

в отношении

 (указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

по месту нахождения

 (адрес места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес

 иных объектов контроля, в отношении которых проведено выездное

 обследование)

Выездное обследование проведено в срок:

с \_\_\_\_\_час. \_\_\_\_\_\_\_мин. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

по \_\_\_\_\_час. \_\_\_\_\_\_\_мин. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

(наименование вида контрольного (надзорного) действия:

осмотр, инструментальное обследование (с применением видеозаписи))

По результатам проведения выездного обследования установлено:

(вывод по результатам проведения выездного обследования: об отсутствии

нарушений обязательных требований, о выявлении нарушений обязательных

требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового

акта и его структурной единицы, которыми установлено нарушенное

обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения

обязательного требования)

К настоящему акту прилагаются:

(протоколы и иные документы, составленные по результатам проведения

контрольных (надзорных) действий, а также документы и иные материалы,

являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

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

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

 выездное обследование) М.П.

|  |
| --- |
| Отметка о вручении/направлении акта с приложениями контролируемому лицу:  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 4

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*акта наблюдения за соблюдением обязательных требований*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**Акт**

**наблюдения за соблюдением обязательных требований**

В рамках осуществления

 наименование вида государственного контроля (надзора)

 в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

на основании задания

 (указываются реквизиты задания)

проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), должностного лица

(должностных лиц), проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

в отношении

 (указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в срок:

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено:

(вывод по результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия: об отсутствии

нарушений обязательных требований, о выявлении нарушений обязательных

требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового

акта и его структурной единицы, которыми установлено нарушенное

обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения

обязательного требования)

К настоящему акту прилагаются:

(протоколы и иные документы, составленные по результатам проведения

контрольных (надзорных) действий, а также документы и иные материалы,

являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

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

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

контрольное (надзорное) мероприятие) М.П.

|  |
| --- |
| Отметка о вручении/направлении акта с приложениями контролируемому лицу:  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 5

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*мотивированного представления о проведении (непроведении) контрольного (надзорного) мероприятия*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**о проведении (непроведении) контрольного (надзорного) мероприятия**

Мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

направляющего мотивированное представление)

по итогам

* рассмотрения обращения (заявления) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации

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

(реквизиты конкретного обращения (заявления): регистрационный номер, наименование, ФИО лица, его направившего)

* проведения контрольного (надзорного) мероприятия

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

(вид контрольного (надзорного) мероприятия, дата, номер решения о его проведении)

получены сведения в отношении:

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

(указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

 о причинении (угрозе причинения) им вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

 о соответствии параметров его деятельности индикаторам риска нарушения обязательных требований

выразившееся

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

(указание выявленных нарушений обязательных требований с указанием структурных единиц нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования, которые нарушены (могут быть нарушены) или описание выявленных индикаторов риска с указанием наименования, марки самоходных машин и других видов техники, и других имеющихся идентификационных признаков: год выпуска, цвет, номер двигателя, рамы, государственный регистрационный знак наименование и заводской номер аттракциона, государственный регистрационный знак)

По итогам рассмотрения указанных сведений мной выявлено:

* подтверждение достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
* соответствие параметров деятельности контролируемого лица, индикаторам риска нарушения обязательных требований;
* отсутствие подтверждения достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
* невозможность определения соответствия параметров деятельности контролируемого лица, индикаторам риска нарушения обязательных требований;
* невозможность подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации;
* недостоверность сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

На основании вышеизложенного, руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу принять решение:

 о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия

(вид предлагаемого контрольного (надзорного) мероприятия)

 о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований;

 об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

в отношении:

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

(указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

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

 (подпись должностного лица, (фамилия, инициалы)

направляющего мотивированное представление)

Резолюция о согласии / несогласии с представлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Приложение № 6

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*протокола осмотра/досмотра*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА/ДОСМОТРА**

Осмотр/досмотр проведен в рамках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

Осмотр/досмотр начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (время)

Осмотр/досмотр окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (время)

Должностным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, инициалы должностного лица, которое провело осмотр/досмотр)

в отношении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес проведения осмотра)

в присутствии контролируемого лица и (или) уполномоченного представителя контролируемого лица

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или его представителя (для гражданина, индивидуального предпринимателя), должностного лица контролируемого лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица); информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

в ходе осмотра/досмотра присутствовал специалист (эксперт):

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

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), специалиста, эксперта, номер свидетельства об аккредитации эксперта; информация заполняется в случае привлечения специалиста, эксперта)

Специалисту (эксперту)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные [статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/565415215#8QQ0M4)»

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

 (подпись специалиста (эксперта))

В ходе осмотра/досмотра присутствовали:

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

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) иных лиц, присутствующих при осмотре; информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

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

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

Осмотр/досмотр проведен:

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

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

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

 (наименование, марка самоходных машин и других видов техники, и другие имеющиеся идентификационные признаки: год выпуска, цвет, номер двигателя, рамы, государственный регистрационный знак наименование и заводской номер аттракциона, государственный регистрационный знак)

В ходе осмотра/досмотра проводилась(ись):

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

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

с использованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается перечень технических средств, использованных

 для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.)

результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу осмотра/досмотра.

В результате осмотра/досмотра установлено:

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

(соответствие (несоответствие) идентификационных признаков самоходных машин и других видов техники, аттракционов регистрационным документам; перечень выявленных нарушений (при наличии) с указанием нарушенных норм)

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

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

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

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

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

К протоколу осмотра/досмотра прилагается(ются):

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

(фотосъемка, видео-, аудиозапись (при наличии), а при создании контролируемым лицом препятствий в проведении контрольного (надзорного) мероприятия, совершении контрольных (надзорных) действий, а также в случае проведения осмотра в отсутствие контролируемого лица - обязательно)

Особые отметки:

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

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки),

к производственным и иным объектам, предметам)

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

Настоящий протокол составлен в соответствии с [частью 3](https://docs.cntd.ru/document/565415215#AA60NQ) статьи 76, [частью 3 статьи 77 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/565415215#A9A0NI)».

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

(подпись лица, проводившего осмотр, (фамилия, инициалы)

 должность) М.П.

Протокол осмотра/досмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту, эксперту, участвовавшим в осмотре/досмотре. При этом указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений обязательных требований.

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

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

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

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

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

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

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

 (подпись, должность) (фамилия, инициалы)

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

 (подпись, должность) (фамилия, инициалы)

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

 (подпись, должность) (фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель контролируемого лица:

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

С протоколом осмотра/досмотра ознакомлен и копию получил лично (на руки):

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или его представителя (для индивидуального предпринимателя / гражданина), должностного лица контролируемого лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

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

(подпись лица, проводившего осмотр, (фамилия, инициалы)

 должность) М.П.

|  |
| --- |
| В случае отказа в получении копия протокола осмотра/досмотра направлена «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 7

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*протокола опроса*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА**

Опрос начат в «\_\_\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_» минут;

Опрос окончен в «\_\_\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_» минут.

Опрос проведен в рамках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

Должностным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, инициалы должностного лица, которое проводившего опрос)

в отношении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес проведения осмотра)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации» осуществлен опрос контролируемого лица и (или) уполномоченного представителя контролируемого лица, иного лица:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или его представителя (для индивидуального предпринимателя/ гражданина), должностного лица контролируемого лица или его представителя (для юридического лица, иного лица), реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

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

(дата и место рождения, адрес места регистрации и (или) жительства, телефон)

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

(реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя)

в присутствии:

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

(фамилия, инициалы, должность)

Перед началом опроса контролируемому лицу (представителю), иному лицу

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

(фамилия, инициалы, должность)

разъяснено, что опрос проводиться с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

Контролируемое лицо (представитель), иное лицо:

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

 (фамилия, инициалы) (подпись)

По существу контролируемое лицо (представитель), иное лицо пояснило следующее:

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

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

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

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

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

(вопросы, лица проводившего опрос, устные ответы контролируемого лица (представителя), иного лица по возможности дословно, а также поставленные перед ним вопросы; в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) должностное лицо задает данные вопросы, фиксируя их в протоколе вместе с полученными ответами)

УСТАНОВЛЕНО:

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

(описание нарушений контролируемым лицом обязательных требований, а также риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо отсутствие нарушений контролируемым лицом обязательных требований, а также отсутствие риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

К протоколу опроса прилагается(ются):

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

(фотосъемка, видео-, аудиозапись (при наличии)

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

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

 проводившего опрос)

Протокол прочитан

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

(лично либо по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух должностным лицом)

Замечания, заявления, дополнения, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при опросе (при наличии):

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

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

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

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина/индивидуального

предпринимателя) должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица),

реквизиты доверенности или иного документа,

определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

Присутствующие лица:

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

 (должность, фамилия, инициалы) (подпись)

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

 (должность, фамилия, инициалы) (подпись)

С протоколом опроса ознакомлен и копию получил лично (на руки):

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина/индивидуального

предпринимателя) должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица),

реквизиты доверенности или иного документа,

определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

|  |
| --- |
| В случае отказа в получении копия протокола опроса направлена «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: |
|    | .  |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |    |

 Приложение № 8

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*протокола инструментального обследования*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ**

Инструментальное обследование начато в «\_\_\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_» минут;

Инструментальное обследование окончено в «\_\_\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_» минут.

Инструментальное обследование проведено в рамках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес контролируемого лица)

контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

на основании статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации»

Должностным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, инициалы должностного лица,

 которое проводившего инструментальное обследование)

в присутствии контролируемого лица и (или) уполномоченного представителя контролируемого лица

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или его представителя (для гражданина/ индивидуального предпринимателя), должностного лица контролируемого лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

В ходе инструментального присутствовал специалист (эксперт):

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

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), специалиста, эксперта, номер свидетельства об аккредитации эксперта; информация заполняется в случае привлечения специалиста, эксперта)

Специалисту (эксперт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные [статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/565415215#8QQ0M4)»

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

 (подпись специалиста, эксперта)

Предметом инструментального обследования является:

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

(наименование, марка самоходных машин и других видов техники, аттракционов в отношении которых проведено инструментальное обследование и другие имеющиеся идентификационные признаки: год выпуска, цвет, номер двигателя, рамы, государственный регистрационный знак)

При проведении инструментального обследования были использованы

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

(наименование используемого специального оборудования и (или) технических приборов: приборы для диагностирования самоходных машин «ОХТА 01Д», измеритель суммарного люфта рулевого управления «ИСЛ-М.01», измеритель дымности отработавших газов «Мета-01МП0.1ГТН» и др)

При проведении инструментального обследования были применены следующие методики

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

(наименование методики инструментального обследования: измерение люфта руля; измерение динамики торможения; измерение дымности отработавших газов и т.д)

В ходе инструментального обследования проводилась(-ись):

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

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

с использованием

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

(указывается перечень технических средств, использованных для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.)

результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу инструментального обследования.

В результате инструментального обследования установлено:

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

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

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

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

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

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

(описание результата обследования, с указанием нормируемых значений показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и выводы о соответствии этих показателей установленным нормам)

К протоколу инструментального обследования прилагаются:

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

(чертежи, схемы, планы, фототаблица и т.п.)

Особые отметки:

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

(факты отказа либо невозможности доступа на территорию, в помещения, к производственным объектам, предметам, оборудованию и др.)

Настоящий протокол составлен в соответствии с [частью 4 статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/565415215#AAA0NR)».

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

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

 проводившего опрос)

Протокол инструментального обследования с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту (эксперту), участвовавшим в инструментальном обследовании. При этом указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений обязательных требований.

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при проведении инструментального обследования:

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

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

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

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина, индивидуального

предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты

доверенности или иного документа, определяющего

полномочия представителя контролируемого лица)

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

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

 (фамилия, инициалы) (подпись)

Специалист (эксперт)

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

 (фамилия, инициалы) (подпись)

С протоколом инструментального обследования ознакомлен и копию получил лично (на руки):

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина, индивидуального

предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица),

реквизиты доверенности или иного документа, определяющего

полномочия представителя контролируемого лица)

|  |
| --- |
| В случае отказа в получении копия протокола опроса направлена «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: |
|    | .  |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |    |

  Приложение № 9

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований и (или) проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_**

**ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ И (ИЛИ) ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА (УЩЕРБА) ОХРАНЯЕМЫМ ЗАКОНОМ ЦЕННОСТЯМ**

Вручается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (для гражданина/

 индивидуального предпринимателя)/ наименование контролируемого лица (для юридического лица)

в период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

должностным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, инициалы должностного лица,

 проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

на основании решения № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_

проведено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в ходе которого присутствовало контролируемое лицо (представитель)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или его представителя (для гражданина/индивидуального предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

Для обеспечения соблюдения обязательных требований в соответствии со [статьей 90](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=480240&dst=100996&field=134&date=22.11.2024) Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» необходимо устранить следующие нарушения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Существо выявленного нарушения обязательных требований с указанием идентификационных данных техники | Структурные единицы нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования, которые нарушены  | Срок устранения выявленного нарушения  | Отметка о выполнении  |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  |
|  |  |  |  |  |

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Вам надлежит устранить указанные нарушения в установленные настоящим предписанием сроки.

Невыполнение в установленный срок законного предписания (постановления, представления, решения) органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль) об устранении нарушений законодательства влечет административную ответственность, предусмотренную частью 1 статьи 19.5 КоАП РФ.

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

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

(должность, фамилия, инициалы, должностного лица) (подпись) МП

Отметка о получении предписания

контролируемым лицом,

представителем

контролируемого лица:

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина, индивидуального

предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты

доверенности или иного документа, определяющего полномочия

представителя контролируемого лица)

|  |
| --- |
| В случае отказа в получении копия предписания направлена «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 10

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия*

**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**АКТ**

**О НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО) МЕРОПРИЯТИЯ**

В соответствии с решением № \_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. запланировано проведение

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

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

в рамках

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места нахождения (места осуществления деятельности) контролируемого лица, его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, объекта контроля)

в период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

должностным лицом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, инициалы должностного лица, которое выносит акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании части 10 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» установлена невозможность проведения, указанного контрольного (надзорного) мероприятия:

* в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности);
* в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом;
* в связи со следующими действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия

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

(указать)

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

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

(при наличии)

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

(должность, фамилия, инициалы, должностного лица) (подпись) МП

Свидетели (при наличии)

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

 (подпись, дата) (фамилия, инициалы)

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

 (подпись, дата) (фамилия, инициалы)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с актом (дата и время ознакомления)

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

|  |
| --- |
| В случае отказа в получении копия акта направлена «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 11

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*уведомления о проведении обязательного профилактического визита*



 **МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**УВЕДОМЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_**

 **О ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА**

В рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

в соответствии с решением № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Уведомляем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

о проведении «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. в «\_\_\_\_\_»ч. «\_\_\_\_\_\_\_»м.

 (указывается дата проведения профилактического визита)

обязательного профилактического визита в форме

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

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» либо «профилактическая беседа путем использования видео-конференц-связи» или профилактическая беседа путем использования мобильного приложения «Инспектор»)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится обязательный профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

Обязательный профилактический визит будет проводится

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность лица, которому поручено проведение профилактического визита)

Срок проведения обязательного профилактического визита не может превышать десять рабочих дней и может быть продлен на срок, необходимый для проведения экспертизы.

В рамках обязательного профилактического визита инспектор при необходимости проводит осмотр, истребование необходимых документов, инструментальное обследование, экспертизу.

Одновременно сообщаем, что в соответствии с частью 3 статьи
52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» обязательный профилактический визит не предусматривает отказ контролируемого лица от его проведения.

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

(должность, фамилия, инициалы, должностного лица) (подпись) МП

Отметка контролируемого лица о получении уведомления

(заполняется при нарочном вручении уведомления)

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

|  |
| --- |
| Отметка о направлении уведомления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 12

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*уведомления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица*



 **МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**УВЕДОМЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_**

 **О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА ПО ИНИЦИАТИВЕ КОНТРОЛИРУЕМОГО ЛИЦА**

В рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

в соответствии с решением № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Уведомляем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

о проведении «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. в «\_\_\_\_\_»ч. «\_\_\_\_\_\_\_»м.

 (указывается дата проведения профилактического визита)

профилактического визита по инициативе контролируемого лица в форме

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

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» либо «профилактическая беседа путем использования видео-конференц-связи» или профилактическая беседа путем использования мобильного приложения «Инспектор»)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

Профилактический визит будет проводится

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность лица, которому поручено проведение профилактического визита)

Контролируемое лицо вправе отозвать заявление либо направить отказ от проведения профилактического визита, уведомив об этом Минтранс РД не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения.

В рамках профилактического визита инспектор при согласии контролируемого лица инспектор проводит инструментальное обследование.

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

(должность, фамилия, инициалы, должностного лица) (подпись) МП

Отметка контролируемого лица о получении уведомления

(заполняется при нарочном вручении уведомления)

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

 (подпись) (фамилия, инициалы)

|  |
| --- |
| Отметка о направлении уведомления «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

Отметка контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита

(заполняется в случае отказа при нарочном вручении уведомления контролируемому лицу)

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина, индивидуального

предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты

доверенности или иного документа, определяющего полномочия

представителя контролируемого лица)

# Приложение № 13

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*решения о проведении профилактического визита*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**РЕШЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_**

**О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА**

На основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита дополнительно указывается основание признания его обязательным)

поручаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество, должность лица,

которому поручается проведение профилактического визита)

провести «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

 (указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении

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

(указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

в рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» либо «профилактическая беседа путем использования видео-конференц-связи» или профилактическая беседа путем использования мобильного приложения «Инспектор»)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

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

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

 решение)

# Приложение № 14

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма отчета о профилактическом визите*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ОТЧЕТ**

**О ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ВИЗИТЕ**

Мной, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество, должность лица, проводившего профилактический визит)

в соответствии с решением № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

в рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

в отношении

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

(указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

проводился \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать: «профилактический визит по инициативе контролируемого лица» или «обязательный профилактический визит»)

в форме

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

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» либо «профилактическая беседа путем использования видео-конференц-связи» или профилактическая беседа путем использования мобильного приложения «Инспектор»)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица,

по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической

беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица)

дата проведения: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

время проведения: с «\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_\_\_» мин. по «\_\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_\_» мин.

В ходе профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

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

(указать перечень предусмотренной [частью 2 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации](https://docs.cntd.ru/document/565415215#A880NH)» информации, доведенной до сведения контролируемого лица)

1. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

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

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

1. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

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

(указать соответствующие факты в случае выявления)

1. Установлено:

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

(указать сведения, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска, оценку уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

В ходе профилактического визита проведены следующие действия:

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

(осмотр, истребование необходимых документов, инструментальное обследование, экспертизу)

К настоящему акту профилактического визита прилагаются:

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

(перечень документов и иные материалы, приобщаемые к акту профилактического визита (при наличии)

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

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

 профилактический визит) М.П.

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с отчетом о профилактическом визите:

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

(дата время ознакомления)

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого (подпись)

лица или его представителя (для гражданина, индивидуального

предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты

доверенности или иного документа, определяющего полномочия

 представителя контролируемого лица)

# Приложение № 15

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*требования о предоставлении документов, письменных объяснений*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ТРЕБОВАНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ, ПИСЬМЕННЫХ ОБЪЯСНЕНИЙ**

В рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

в соответствии с частями 4 и 5 статьи 72 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках документарной проверки,

прошу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты

предоставить следующие документы:

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

(исчерпывающий перечень документов, необходимых для оценки соблюдения обязательных требований)

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

и/ или пояснения относительно

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

(ошибок и (или) противоречий, выявленных в представленных документах, выявленного несоответствия сведений)

Сообщаю, что в ходе документарной проверки выявлены

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

(ошибки и (или) противоречия в представленных документах, несоответствие сведений, содержащихся в этих документах, сведениям, содержащимся в имеющихся документах и (или) полученным при осуществлении контроля (надзора))

Указанные документы, письменные объяснения прошу направить в течение десяти рабочих дней со дня получения данного требования по адресу:

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

(адрес электронной почты для представления документов в электронном виде или почтовый адрес для представления документов на бумажном носителе)

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

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

 М.П.

|  |
| --- |
| Отметка о направлении требования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |
|  |

|  |
| --- |
| Отметка о получения Минтрансом РД, истребуемых документов, письменных объяснений Получены: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. посредством \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

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

# Приложение № 16

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*требования о предоставлении документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**ТРЕБОВАНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ И (ИЛИ) ИХ КОПИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ МАТЕРИАЛОВ ФОТОСЪЕМКИ, АУДИО- И ВИДЕОЗАПИСИ, ИНФОРМАЦИОННЫХ БАЗ, БАНКОВ ДАННЫХ, А ТАКЖЕ НОСИТЕЛЕЙ ИНФОРМАЦИИ**

В рамках осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора)

в соответствии с Единым реестром видов контроля (надзора)

в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках документарной проверки,

прошу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

предоставить следующие документы, необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований

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

(исчерпывающий перечень документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

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

Указанные документы направить в течение \_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней со дня получения данного требования по адресу:

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

(адрес электронной почты для представления документов в электронном виде или почтовый адрес для представления документов на бумажном носителе)

При невозможности представить истребуемые документы в течение указанного срока, контролируемое лицо обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить меня 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

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

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

 М.П.

|  |
| --- |
| Отметка о направлении требования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

|  |
| --- |
| Отметка о получения Минтрансом РД, истребуемых документов. Получены: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. посредством \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

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

# Приложение № 17

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*решения о переносе контрольного (надзорного) мероприятия (планового/внепланового)*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**РЕШЕНИЕ О**

 **ПЕРЕНОСЕ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО) МЕРОПРИЯТИЯ (ПЛАНОВОГО/ВНЕПЛАНОВОГО)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество, должность лица, подписавшего решение)

рассмотрев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются сведения о рассмотренном обращении контролируемого лица

 о невозможности присутствия при проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

установил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются выявленные обстоятельства, являющиеся основанием

для переноса контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании изложенного, руководствуясь частью 8 статьи 31 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

РЕШИЛ:

1. Перенести контрольное (надзорное) мероприятие в отношении:

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

 (указываются наименование и сведения о контролируемом лице, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

назначенное в соответствии с решением:

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

(указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

на срок, необходимый для устранения обстоятельств, послуживших поводом для переноса контрольного (надзорного) мероприятия.

1. Установить новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

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

(указываются новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

1. Определить должностным лицом (должностными лицами) Минтранса РД на проведение указанного контрольного (надзорного) мероприятия (заполняется в случае необходимости изменения уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия):

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

(фамилия, имя, отчество, должность лица (должностных лиц), уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия в новый срок)

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

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

 решение) М.П.

|  |
| --- |
| Отметка о направлении решения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |

# Приложение № 18

к приказу Министерства транспорта

и дорожного хозяйства

Республики Дагестан

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. № \_\_\_\_\_\_\_

*Типовая форма*

*решения о продлении сроков исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований*



**МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И дорожноГО хозяйствА**

**Республики Дагестан**

🖂 **367008, г. Махачкала, пр-т И. Шамиля 1 б, mintransdag.ru, email: dagavtodor@e-dag.ru,** 🕿 **(8722) 51-78-67, факс: 51-78-90**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (место составления)

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном)мероприятии в ЕРКНМ, QR-код, ссылка на карточку мероприятия в ЕРКНМ, отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры (при необходимости) |

**РЕШЕНИЕ**

**О ПРОДЛЕНИИ СРОКОВ ИСПОЛНЕНИЯ ПРЕДПИСАНИЯ**

**ОБ УСТРАНЕНИИ НАРУШЕНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность лица, подписавшего решение)

рассмотрев ходатайство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого

лица или его представителя (для гражданина, индивидуального

предпринимателя), должностного лица контролируемого

лица или его представителя (для юридического лица), реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица)

**Установил:**

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

(Указываются обстоятельства выдачи предписания, устанавливаются принятые контролируемым лицо меры для исполнения предписанных мероприятий, иные основания, являющиеся основанием для продления предписания)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Решил:**

1. Продлить срок исполнения ранее выданного предписания
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об устранении нарушений обязательных требований на \_\_\_\_ календарных дней со дня истечения срока его исполнения.

2. Установить срок исполнения предписания № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об устранении нарушений обязательных требований с \_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_.

3. О принятом решении уведомить

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

(указываются сведения о контролируемом лице (наименование, ИНН, ОГРН))

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

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

 решение) М.П.

|  |
| --- |
| Отметка о направлении требования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по адресу: |
|    |
| (адрес контролируемого лица и (или) электронные средства связи), в том числе через личный кабинет контролируемого лица в ЕРКНМ  |