

МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 02.03.2026 № 42/071

г. Пенза

Об утверждении форм документов, используемых Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области при осуществлении регионального государственного жилищного контроля (надзора) и регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами

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

1. Утвердить прилагаемые формы:

1.1. форму акта профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. форму протокола осмотра согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. форму протокола опроса согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. форму объяснений согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

1.8. форму решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 8;

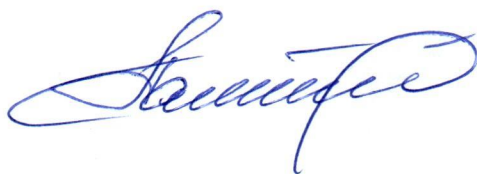
1.9. форму акта о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 9.

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области (<https://uprgkh.pnzreg.ru/>).

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя министра жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области.

Министр



М.А. Панюхин



(наименование исполнительного органа)

Акт

о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

от "___" _____ г. N _____

(указывается место составления акта)

1. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица (далее - профилактический визит) проведен в рамках:

(указывается наименование вида регионального государственного контроля (надзора))

2. Профилактический визит проведен:

1)

(указываются фамилия(и), имя(ена), отчество(а) (при наличии), должность(и) должностного(ых) лиц(а), проводивших(его) профилактический визит)

3. Контролируемое лицо:

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

4. Профилактический визит проведен в форме профилактической беседы:

(указывается: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля); 2) с использованием видео-конференц-связи; 3) с использованием мобильного приложения "Инспектор")
с "___" _____ 20___ "___" часов "___" минут по "___" _____ 20___ "___" часов "___" минут.

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

6. При проведении профилактического визита осуществлены ознакомление с объектом контроля, сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска, проведена оценка уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

7. В связи с тем, что в рамках профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям/причинен вред (ущерб) охраняемым законом ценностям (нужное подчеркнуть), информация об этом незамедлительно направлена уполномоченному должностному лицу Министерства

для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий / приняты следующие меры (нужное подчеркнуть):

(указываются конкретные меры, предусмотренные статьей 90 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации")

фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, (подпись)
проводившего профилактический визит

С настоящим актом о проведении профилактического визита ознакомлен:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, ознакомившегося с актом о проведении профилактического визита, дата ознакомления /указываются способ и дата отправки акта о проведении профилактического визита в адрес контролируемого лица)

Акт о проведении профилактического визита направлен контролируемому лицу в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

(указываются способ и дата отправки Акта о проведении профилактического визита в адрес контролируемого лица)

(наименование исполнительного органа)

Акт
О невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия

ОТ " " Г. N

(место и время составления акта)

На основании решения о проведении _____
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия: инспекционный
визит; документарная проверка; выездная проверка)
от " " 20 г. N

организовано контрольное (надзорное) мероприятие в отношении

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которой проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

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

(указать причины невозможности проведения контрольного
(надзорного) мероприятия)

Прилагаемые документы (при наличии):

(документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного
(надзорного) мероприятия)

Информация о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия направлена контролируруемому лицу в порядке, предусмотренном ст. 21 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

фамилия, имя, отчество инспектора,
проводившего контрольное (надзорное)
мероприятие

(ПОДПИСЬ)

(наименование исполнительного органа)

Протокол осмотра

к акту

OT

" " Г. Н

(место составления протокола)

Осмотр начат _____ ч _____ мин. " " 20 ____ г.

Осмотр окончен

Осмотр проведен:

(Фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

Место проведения осмотра:

(адрес)

От контролируемого лица присутствуют <*>:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица либо его представителя (с указанием даты и номера доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы)

Осмотром установлено:

Пояснения контролируемого лица (его представителя) <*>:

(подпись контролируемого лица /представителя) <*>

В ходе осмотра проводилась (-ись):

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

Замечания к протоколу: _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

фамилия, имя, отчество инспектора,
проводившего контрольное (надзорное)
мероприятие

(подпись)

фамилия, имя, отчество
контролируемого лица
либо его представителя <*>

(подпись)

<*> Не заполняется при проведении выездного обследования

Замечания к протоколу: _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего
контрольное (надзорное) мероприятие

(подпись)

фамилия, имя, отчество опрашиваемого лица

(подпись)

(наименование исполнительного органа)

Протокол
инструментального обследования

к акту
от "___" _____ г. N _____

(место составления протокола)

Инструментальное обследование начато _____ ч _____ мин. "___" 20__ г.

Инструментальное обследование окончено _____ ч _____ мин. "___" 20__ г.

Инструментальное обследование проведено: _____

(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на
проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или
наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика
организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных
структурных подразделений))

Место проведения инструментального обследования: _____

(адрес)

От контролируемого лица присутствуют: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица либо его
представителя (с указанием даты и номера доверенности либо иного
документа, на основании которого представляются интересы)

С участием специалиста: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста,
наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

Инструментальное обследование проведено в отношении: _____

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

Инструментальное обследование проведено с использованием следующего
(следующих) специального оборудования/технических приборов: _____

Методика инструментального обследования _____

В результате инструментального обследования установлено: _____

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

В ходе инструментального обследования проводилась (-ись): _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

К протоколу инструментального обследования прилагаются: _____

(чертежи, схемы, планы и т.п.)

Замечания к протоколу: _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего
контрольное (надзорное) мероприятие

(подпись)

фамилия, имя, отчество контролируемого лица
либо его представителя

(подпись)

фамилия, имя, отчество специалиста

(подпись)

(наименование исполнительного органа)

Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

от " ____ " _____ г. N _____

1. Предписание выдано _____

(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проводилось
контрольное (надзорное) мероприятие)

2. По итогам проведения контрольного (надзорного) мероприятия составлен акт _____

(указываются реквизиты акта контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие проведено по адресу: _____

(указывается адрес места осуществления контрольным лицом деятельности или
места нахождения иных объектов контроля (надзора), в отношении которых было
проведено контрольное (надзорное) мероприятие)4. В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 и статьи 90.1 Федерального
закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации" предписываю:

N п/п	Описание выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретных структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований	Срок устранения выявленного нарушения обязательных требований	Перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного нарушения обязательных требований	Перечень рекомендуемых сведений, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленного нарушения обязательных требований

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в порядке, установленном Федеральным законом от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

фамилия, имя, отчество инспектора,
проводящего контрольное (надзорное)
мероприятие

(подпись)

наименование исполнительного органа)

Объяснения

к акту _____
от " ____ " _____ г. N _____

(место составления)

Начато _____ ч _____ мин. " ____ " 20 ____ г.
Окончено _____ ч _____ мин. " ____ " 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на
проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

получены объяснения от:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица
(представителя), свидетелей, располагающих сведениями, имеющими значение
для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных
требований _____

2. Дата рождения: _____

3. Адрес места регистрации и (или) жительства: _____

4. Телефон: _____

5. Иная информация: _____

По существу, заданных вопросов пояснено следующее: _____

(подпись опрашиваемого лица)

Дополнения к объяснениям: _____

(содержание либо указание на их отсутствие)

Со слов _____ записано верно.

фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего
контрольное (надзорное) мероприятие

(подпись)

фамилия, имя, отчество лица,
дающего объяснения

(подпись)

(наименование исполнительного органа)

Решение
об отказе в проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

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

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина и наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица) поступившее в адрес Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области

(указывается дата поступления)

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

На основании изложенного, принято решение отказать:

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

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

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

Решение направлено по месту нахождения контролируемого лица:

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

Решение получено:

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

(наименование исполнительного органа)

Акт
о невозможности проведения профилактического визита
по инициативе контролируемого лица
(обязательного профилактического визита)
от "___" _____ г. N _____

(указываются место и время составления акта)

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

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

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

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

Прилагаемые документы (при наличии):

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

Информация о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) направлена контролируемому лицу в порядке, предусмотренном ст. 21 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

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

(подпись)