



УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

(УТЗН Алтайского края)

П Р И К А З

18.03.2025

№ 45/Пр/23

г. Барнаул

О внесении изменений в приказ
управления Алтайского края по
труду и занятости населения
от 29.03.2022 № 45/Пр/42

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248 - ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденным постановлением Правительства Алтайского края от 29.09.2021 № 368, приказываю:

1. Внести в приказ управления Алтайского края по труду и занятости населения от 29.03.2022 № 45/Пр/42 «Об утверждении форм документов, используемых управлением Алтайского края по труду и занятости населения при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты» (с изменениями, внесенными приказами управления Алтайского края по труду и занятости населения от 12.07.2022 № 45/Пр/96, от 21.03.2024 № 45/Пр/43, от 14.11.2024 № 45/Пр/129) изменения согласно приложению.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет - портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru)

Начальник управления

Н.А. Капура

Приложение
к приказу управления
Алтайского края по труду и
занятости населения от
«18» марта 2025 г. № 45/Пр/33

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приказ управления Алтайского края по труду и занятости
населения от 29.03.2022 № 45/Пр/42

Пункт 4 указанного приказа изложить в следующей редакции:
«Утвердить форму акта профилактического визита согласно
приложению 4.»;
«Приложение 3 к указанному приказу изложить в следующей
редакции:

Приложение 3
к приказу управления
Алтайского края по труду и
занятости населения от
«29» марта 2022 г. № 45/Пр/42

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в
едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

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

QR - код, обеспечивающий переход на страницу
в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет»
Содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о
профилактическом визите в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий.

РЕШЕНИЕ
о проведении профилактического визита/обязательного профилактического
визита
от «___» _____ г. № ____

(место вынесения)

Решение о проведении профилактического визита вынесено в отношении
контролируемого лица:

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

Профилактический визит проводится при осуществлении следующего вида контроля:

(наименование вида контроля)

Основание проведения профилактического визита:

(сведения об основании профилактического визита предусмотренного ст. ст. 52.1 , 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248 - ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации (далее - Федеральный закон № 248 - ФЗ))

Профилактический визит запланирован в следующие сроки:

с «___» _____ 202__ по «___» _____ 202__

Профилактический визит проводится:

(способ проведения: по месту осуществления деятельности контролируемого лица или путем использования видео - конференц - связи или мобильного приложения «Инспектор»)

(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица или ссылка на ВКС)

В соответствии с частью 2 статьи 27 Федерального закона № 248-ФЗ должностное (ые) лицо (а), уполномоченное (ые) _____ на _____ проведении профилактического визита:

1. _____
(должность, Ф. И. О.)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) начальника
УТЗН Алтайского края (заместителя начальника
УТЗН Алтайского края)).

(подпись)»;

Приложение 4 к указанному приказу изложить в следующей редакции:

«Приложение 4
к приказу управления
Алтайского края по труду и
занятости населения от
«29» марта 2022 г. № 45/Пр/42

(указывается наименование контрольно (надзорного) органа)

“___” _____ г., ___ мин. № _____

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/ по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением
№ _____ от “___” _____ г.

(указывается учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

3. Профилактический визит проведен в отношении:

(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН, ОГРН)

4. Профилактический визит проведен:

(способ проведения: по месту осуществления деятельности контролируемого лица или путем использования видео - конференц - связи или мобильного приложения «Инспектор»)

5. Профилактический визит проведен по основанию:

(сведения об основании профилактического визита предусмотренного ст. ст. 52.1, 52.2
Федерального закона № 248-ФЗ)

6. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

(указывается дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита)

7. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указывается информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита)

8. Выявлено/ не 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)

9. К настоящему акту прилагаются:

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) начальника
УТЗН Алтайского края (заместителя начальника УТЗН
Алтайского края))

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего акт профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой

».