

КОМИТЕТ ВЕТЕРИНАРИИ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

11.04.2025

№ 39

Об утверждении форм документов, используемых должностными лицами при проведении профилактических мероприятий в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными

В соответствии с частью 3 статьи 21, статьями 52, 52.1, 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением правительства Тульской области от 09.06.2020 № 300 «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в области обращения с животными», на основании подпункта 5 пункта 7 Положения о комитете ветеринарии Тульской области, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить следующие типовые формы документов, используемых при проведении профилактических мероприятий при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными:

1.1. Типовая форма приказа о проведении обязательного профилактического визита/профилактического визита (приложение № 1);

1.2. Типовая форма решения об отказе в проведении профилактического визита (приложение № 2);

1.3. Типовая форма акта обязательного профилактического визита/профилактического визита (приложение № 3);

1.4. Типовая форма акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита (приложение № 4);

1.5. Типовая форма уведомления об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (приложение № 5);

1.6. Типовая форма журнала регистрации актов обязательного профилактического визита/профилактического визита (приложение № 6).

2. Признать утратившим силу приказ комитета ветеринарии Тульской области от 15.04.2024 № 32 «Об утверждении форм документов, используемых должностными лицами при проведении профилактических мероприятий в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными».

3. Главному консультанту комитета ветеринарии Тульской области Ковалевой Н.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте комитета ветеринарии Тульской области.

4. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Председатель комитета
ветеринарии Тульской области
- главный государственный
ветеринарный инспектор
Тульской области**



С.М. Селезнева

(указывается наименование контрольного органа)

ПРИКАЗ
о проведении обязательного профилактического
визита/профилактического визита
(выбрать необходимое)

«__» _____ 20__ г., _____ час. _____ мин. № _____

1. В соответствии со статьей(ями) 52, 52.1, 52.2 Федерального закона от
(выбрать необходимое)
31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением
правительства Тульской области от 09.06.2020 № 300 «Об утверждении
Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в области
обращения с животными»:

1. Провести обязательный профилактический визит/профилактический
визит

(выбрать необходимое)

в отношении:

(указывается наименование контролируемого лица ОГРН (ОГРНИП), ИНН, КПП, место
нахождения юридического лица или место жительства индивидуального
предпринимателя, в отношении которого проводится обязательный профилактический
визит/профилактический визит)

2. Профилактическое мероприятие проводится в рамках осуществления
регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с
животными.

3. На проведение профилактического мероприятия уполномочен(ы):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностных(ого) лиц(а), должности(ь) лиц(а)
уполномоченных(ого) на проведение профилактического мероприятия)

4. Профилактическое мероприятие проводится по следующему
основанию:

(указывается основание проведения профилактического мероприятия в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

5. Профилактическое мероприятие проводится в форме:

(профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

по адресу:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица либо адрес места нахождения контрольного (надзорного) органа)

6. Срок проведения профилактического мероприятия:

с «__» _____ г.

по «__» _____ г.

7. Перечень мероприятий, запланированных к проведению в ходе обязательного профилактического визита:

(указываются контрольные (надзорные) действия в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), иного
должностного лица, подписавшего приказ о
проведении профилактического мероприятия)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

(указывается наименование контрольного органа)

Решение
об отказе в проведении профилактического визита № _____

« ____ » _____ 20__ г.
(дата решения)

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении:

(указывается наименование контролируемого лица, его ИНН)

2. Место нахождения контролируемого лица:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица)

3. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита:

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

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

(указывается основание отказа в проведении профилактического визита в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), иного
должностного лица, подписавшего приказ о
проведении профилактического мероприятия)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

(указывается наименование контрольного органа)

**АКТ обязательного профилактического визита/
профилактического визита**
(выбрать необходимое)

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

(место составления акта)

1. Обязательный профилактический визит/профилактический визит
(выбрать необходимое)

проведен в соответствии с приказом комитета ветеринарии Тульской области
от «__» _____ 20__ г. № _____

**2. Профилактическое мероприятие проведено в рамках осуществления
регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с
животными в соответствии со статьей(ями) 52, 52.1, 52.2**
(выбрать необходимое)

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

3. Обязательный профилактический визит/профилактический визит
(выбрать необходимое)

проведен:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностных(ого) лиц(а), должности(ь) лиц(а)
проводивших(его) профилактическое мероприятие)

4. Обязательный профилактический визит/профилактический визит
(выбрать необходимое)

проведен в отношении:

(указать сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведено профилактическое мероприятие (наименование, ИНН, ОГРН (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРНИП))

5. Обязательный профилактический визит/профилактический визит
(выбрать необходимое)

проведен в форме:

(профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

по адресу:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица либо адрес места нахождения контрольного (надзорного) органа)

6. Обязательный профилактический визит проведен по следующему основанию:

(заполняется при проведении обязательного профилактического визита, указывается основание проведения мероприятия в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

7. Контрольные (надзорные) действия, проведенные в ходе обязательного профилактического визита:

(указываются контрольные (надзорные) действия в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

8. Обязательный профилактический визит/профилактический визит
(выбрать необходимое)

проведен в следующие сроки:

с «___» _____ Г., ___ час. ___ мин.

по «___» _____ Г., ___ час. ___ мин.

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:
___ час. ___ мин.

9. При проведении обязательного профилактического визита/профилактического визита присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении профилактического визита)

10. В ходе обязательного профилактического визита/профилактического визита:

(выбрать необходимое)

10.1. Контролируемое лицо проинформировано:

(указывается перечень вопросов, по которым произведено информирование контролируемого лица)

10.2 Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

(указывается перечень вопросов, по которым произведено консультирование контролируемого лица)

11. В результате обязательного профилактического визита установлено:

(заполняется при проведении обязательного профилактического визита, указываются сведения о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований (с указанием нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование), о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при наличии), об устранении нарушений обязательных требований в ходе профилактического мероприятия)

12. Выявлено, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(заполняется при проведении профилактического визита, указываются соответствующие факты в случае выявления)

13. К настоящему акту прилагаются:

- 1)
- 2)

(указываются документы и иные материалы, подтверждающие нарушения обязательных требований или содержащие признаки нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы должностного
лица, проводившего профилактическое
мероприятие)

(подпись)

С содержанием акта обязательного профилактического визита ознакомлен(а),
копию акта получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного
должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(указывается наименование контрольного органа)

АКТ
о невозможности проведения обязательного профилактического визита

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

(место составления акта)

На основании приказа комитета ветеринарии Тульской области от
«__» _____ 20__ г. № ____, назначено проведение обязательного
профилактического визита в отношении:

(указать сведения о контролируемом лице, в отношении которого назначено проведение
обязательного профилактического визита (наименование, ИНН, ОГРН (Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРНИП))

в срок: с «__» _____ г. по «__» _____ г.
по адресу:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица)

(должность, фамилия, инициалы должностных(ого) лиц(а), уполномоченных(ого) на
проведение профилактического мероприятия)

«__» _____ 20__ г., ____ час. ____ мин. установлено, что проведение
обязательного профилактического визита невозможно в связи:

☐ с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения
(осуществления деятельности)

☐ с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым
лицом

☐ с иными действиями (бездействием) контролируемого лица,
повлекшими невозможность проведения обязательного профилактического
визита

(указать иные действия (бездействия) контролируемого лица, повлекшие невозможность
проведения обязательного профилактического визита)

Приложение к акту (при наличии):

(должность, фамилия, инициалы должностного
лица, составившего акт)

(подпись)

Акт о невозможности проведения обязательного профилактического визита
направлен контролируемому лицу "____" _____ г. на адрес
электронной почты

(указывается адрес электронной почты контролируемого лица в соответствии с пунктом 1
части 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном
контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

(подпись должностного лица, направившего акт)

Информируем контролируемое лицо, что после составления акта о
невозможности проведения обязательного профилактического визита:

- уполномоченное должностное лицо контрольного (надзорного) органа
вправе не позднее трех месяцев с даты составления акта о невозможности
проведения обязательного профилактического визита принять решение о
повторном проведении обязательного профилактического визита в отношении
контролируемого лица.

Приложение № 5 к приказу
комитета ветеринарии Тульской области
от 11.04.2025 № 39

**КОМИТЕТ ВЕТЕРИНАРИИ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Оборонная, д. 114-а, г. Тула, 300045
Тел.: (4872) 37-07-74, факс: 31-11-13
E-mail: vetkomitet@tularegion.ru

от _____
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

ИНН _____

ОГРН (ОГРНИП) _____

тел. _____

адрес электронной почты: _____

**УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе от проведения профилактического визита**

В соответствии с правом, предусмотренным частью 6 статьи 52.2
Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(наименование контролируемого лица)

отказывается от проведения «__» _____ 20__ г. профилактического визита в
форме

(профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица
либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения
«Инспектор»)

по адресу:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица либо адрес
места нахождения контрольного (надзорного) органа)

Приложение:

Доверенность представителя от «__» _____ 20__ г. № _____
(в случае если уведомление направляется представителем контролируемого лица)

Руководитель

(представитель руководителя)

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

«__» _____ 20__ г.

Форма журнала регистрации актов обязательного профилактического визита/
профилактического визита

№ п/п	Лицо, в отношении которого проведено профилактическое мероприятие. Дата проведения профилактического мероприятия и наименование (обязательный профилактический визит/профилактиче ский визит)	Дата и номер приказа о проведении профилакти ческого мероприятия	Реквизиты письма об отказе проведения профилакти ческого визита	Форма проведения профилакти ческого мероприятия	Контрольные (надзорные) действия/мероприят ия, проведенные в рамках обязательного профилактического визита/профилакти ческого визита	Фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактиче ское мероприятие	Результаты проведения профилактич еского мероприятия
1	2	3	5	6	7	8	9