



Приложение № 1  
к приказу инспекции Тульской области  
по государственному надзору за  
техническим состоянием самоходных  
машин и других видов техники  
от 22.05.2025 № 15

Инспекция Тульской области по государственному надзору за техническим  
состоянием самоходных машин и других видов техники

---

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_

---

(место составления)

**Учетная карточка профилактического визита**

---

(профилактического визита/обязательного профилактического визита)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением инспекции Тульской области по государственному надзору за техническим состоянием самоходных машин и других видов техники о проведении профилактического визита от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_,

---

(указываются:

ссылка на решение уполномоченного должностного лица инспекции Тульской области по государственному надзору за техническим состоянием самоходных машин и других видов техники (далее - Инспекция) о проведении профилактического визита;

дата и номер решения о проведении профилактического визита;

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

2. Профилактический визит проведен в рамках регионального государственного контроля (надзора) в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники на территории Тульской области.

---

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов  
регионального государственного контроля (надзора)

3. Профилактический визит проведен: \_\_\_\_\_

---

(указывается фамилия, имя, отчество, должность уполномоченного должностного лица Инспекции. При замене  
уполномоченного должностного лица после принятия решения о проведении профилактического визита  
указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала профилактического визита)

---

4. Профилактический визит проведен в отношении: \_\_\_\_\_

---

(указывается объект надзора в соответствии с Порядком организации и осуществления регионального  
государственного контроля (надзора) в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других  
видов техники на территории Тульской области (далее – Порядок осуществления регионального надзора)

5. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): \_\_\_\_\_

---

(указываются: адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности или адрес (местоположения), нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит, ссылка на проведение ВКС (при проведении посредством видео-конференц-связи), ссылка ГИС ТОР КНД (при проведении посредством МП «Инспектор»))

6. Контролируемые лица: \_\_\_\_\_

(указываются: фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта надзора, в отношении которого проводится профилактический визит; категория риска, присвоенная в соответствии с приказом Инспекции)

7. Профилактический визит проведен в форме профилактической беседы  
по месту осуществления деятельности контролируемого лица  
путем использования видео-конференц-связи  
путем использования мобильного приложения «Инспектор»

(ненужное зачеркнуть)

в следующие сроки: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:  
\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

8. При проведении профилактического визита совершены следующие профилактические мероприятия:

- 1). информирование об обязательных требованиях: \_\_\_\_\_;
- 2). консультирование по вопросам: \_\_\_\_\_.

(указываются:

1). конкретные обязательные требования, предъявляемые к деятельности контролируемого лица со ссылками на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие данные обязательные требования;

2) конкретные вопросы, подлежащие консультированию)

в следующие сроки:

1). информирование: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

по месту: \_\_\_\_\_

2). консультирование: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. по \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

по месту: \_\_\_\_\_

---

(указываются даты и места фактически совершенных профилактических мероприятий)

9. По результатам профилактического визита даны следующие разъяснения и рекомендации: \_\_\_\_\_

---

---

(должность, фамилия, инициалы уполномоченного  
должностного лица (лиц) Инспекции, проводившего (их)  
профилактический визит)

---

(подпись)

Отметка о направлении учетной карточки профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на с
---

-----

<\*> Отметка размещаются после реализации указанных в них действий.

---

Приложение № 2  
к приказу инспекции Тульской области  
по государственному надзору за  
техническим состоянием самоходных  
машин и других видов техники  
от 22.05.2025 № 15

Инспекция Тульской области по государственному надзору за техническим  
состоянием самоходных машин и других видов техники

---

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

**Учетная карточка консультирования**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Должностным лицом инспекции Тульской области по государственному надзору  
за техническим состоянием самоходных машин и других видов техники:

---

(указывается: фамилия, имя, отчество и должность уполномоченного должностного лица инспекции Тульской  
области по государственному надзору за техническим состоянием самоходных машин и других видов техники  
безопасности (далее - Инспекция), непосредственно проводившего профилактическое мероприятие (далее - ПМ)

при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области  
технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники  
на территории Тульской области,

---

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов  
регионального государственного контроля (надзора)

---

в соответствии со статьей 50 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации», на основании пункта (ов) \_\_\_\_\_ Порядка организации и  
осуществления регионального государственного контроля (надзора) в области  
технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники  
на территории Тульской области, утвержденного постановлением правительства  
Тульской области от 29 июня 2022 года № 416,

---

(указываются:

ссылки на пункт(ы) Порядка организации и осуществления регионального государственного контроля (надзора) в  
области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники на территории Тульской  
области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29 июня 2022 года № 416,  
регламентирующие предоставление конкретного вида и формы консультации)

---

(указывается способ проведения консультирования:

посредством телефонной связи;

посредством видео-конференц связи;

3) на личном приеме;

4) в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия.

проведено профилактическое мероприятие — консультирование.

---

Консультируемое лицо: \_\_\_\_\_

(указываются: фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, или иного уполномоченного должностного лица объекта надзора, наименование и адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проводится профилактическое мероприятие)

Консультирование проводится по адресу (местоположению): \_\_\_\_\_.

(указываются: адрес (местоположение) места осуществления консультации; наименование профилактического или контрольного (надзорного) мероприятий)

в форме \_\_\_\_\_

(указывается форма профилактического мероприятия: устного/письменного консультирования)

по вопросам:

(указываются вопросы:

- 1) организация и осуществление регионального государственного надзора;
- 2) порядок осуществления контрольных (надзорных) мероприятий;
- 3) содержание обязательных требований;
- 4) соблюдение обязательных требований;
- 5) перечень возможных действий (бездействий), ведущих к нарушению обязательных требований;
- 6) рекомендации по соблюдению обязательных требований.

Повторность обращения по указанным вопросам: \_\_\_\_\_.

(да/нет)

Результат консультирования: \_\_\_\_\_

(указываются: рекомендации, данные в ходе консультирования; наличие/отсутствие письменного ответа)

Консультирование проведено: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. по \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

(должность, фамилия, инициалы уполномоченного  
должностного лица Инспекции, проводившего  
консультирование)

(подпись)

Отметка о направлении учетной карточки консультации в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале [<\\*>](#)

<\*> Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Журнал карточек консультирования

Начат: «            » 20            г  
Окончен: «            » 20            г  
На            листах <\*>

№ п/п	Номер и дата карточки консультирова ния	Способ проведения консультирования	Форма проведения консультирования	Фамилия, инициалы руководителя контролируемого лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, получившего консультирование	Должность, фамилия, инициалы уполномоченного должностного лица, проводившего консультирование	Повторность консультирования	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

-----

<\*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

\_\_\_\_\_

Журнал карточек профилактических визитов

Начат: \_\_\_\_\_ г.  
Окончен: \_\_\_\_\_ г.

На \_\_\_\_\_ листах <\*>

№ п/п	Номер, дата карточки профилактического визита, вид профилактического визита	Наименование контролируемого лица, в отношении которого проводился профилактический визит, ИНН	Присвоенная контролируе мому лицу категория риска	Должность, фамилия, инициалы уполномоченного должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма проведения профилактическо го визита	Место проведения профилактическо го визита	Обязательность профилактическо го визита	Примечание

<\*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.



Приложение № 5  
к приказу инспекции Тульской области  
по государственному надзору за  
техническим состоянием самоходных  
машин и других видов техники  
от 22.05.2025 № 15

## Журнал учета профилактических мероприятий, предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, возражений контролируемых лиц

Начат: \_\_\_\_\_ г.

Окончен: \_\_\_\_\_ г.

На \_\_\_\_\_ листах <\*>

№ п/п	Наименование объекта надзора	Номер контрольно- наблюдательного дела (КНД)	Решение о проведении профилактическо го мероприятия (ПМ) (дата, номер)	Дата начала и окончания ПМ, срок проведения	Акт ПМ (дата, номер)	Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (дата, номер, срок исполнения)	Исполнение/ не исполнение предостереж ения	Возражения объекта надзора (дата, номер)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (дата, номер)	Приме чание

<\*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

\_\_\_\_\_

Приложение № 6  
к приказу инспекции Тульской области  
по государственному надзору за  
техническим состоянием самоходных  
машин и других видов техники  
от 22.05.2025 № 15

Отметка о размещении (дата  
и учетный номер) сведений  
в едином реестре  
контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код

Инспекция Тульской области по государственному надзору за техническим  
состоянием самоходных машин и других видов техники

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

город Тула

(место принятия решения)

**ЗАДАНИЕ**  
**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия**  
**без взаимодействия с контролируемым лицом**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_

На проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом \_\_\_\_\_

(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

уполномочен (ы):

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного (уполномоченных) на проведение  
контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом должностного лица (лиц)  
Инспекции)

Провести в отношении: \_\_\_\_\_

указываются: фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их  
индивидуальные номера налогоплательщика, адрес местонахождения объектов контроля, категория риска)

. Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит оценке в ходе  
проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
к  
о

---

(осмотр; сбор и анализ данных об объектах контроля, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, представляются контролируемыми лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах, данных из информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", иных общественных данных)

Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом: \_\_\_\_\_

---

дата или период времени проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом)

Иные сведения: \_\_\_\_\_

---

период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного (надзорного)  
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

---

---

---

---

---



---

(должность начальника (заместителя начальника) Инспекции, фамилия, имя,  
отчество (при наличии))

---

(подпись)

---

---



---

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность уполномоченного должностного лица Инспекции, непосредственно  
подготовившего проект задания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

---

Приложение № 7  
к приказу инспекции Тульской области  
по государственному надзору за  
техническим состоянием самоходных  
машин и других видов техники  
от 22.05.2025 № 15

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

Инспекция Тульской области по государственному надзору за техническим  
состоянием самоходных машин и других видов техники

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

(место составления)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

1. Контрольное (надзорное) мероприятия без взаимодействия с контролируемым  
лицом \_\_\_\_\_

(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

2. Проведено в соответствии с заданием: \_\_\_\_\_

(дата и номер задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом)

3. В отношении: \_\_\_\_\_

(указываются: фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их  
индивидуальные номера налогоплательщика, адрес местонахождения объектов контроля, категория риска)

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым  
лицом проведено в период: \_\_\_\_\_

---

(период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

5. Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит оценке:

---

---

---

(реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

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

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, проводившего (их) контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

7. В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
к  
о

---

(осмотр; сбор и анализ данных об объектах контроля, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, представляются контролируемыми лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах, данных из информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", иных общественных данных)

8. По результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено: \_\_\_\_\_

---

---

(сведения о результатах проведенного контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

9. К настоящему акту прилагаются:

---

---

(копии документов, фото- и (или) видеозаписи, подтверждающие выявленные нарушения обязательных требований в рамках контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

10. Решение, принятое по результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

---

---

---

---

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), должностного лица  
Инспекции, составившего акт)

---

---

---

---

---

(должность начальника (заместителя начальника) Инспекции, фамилия, имя,  
отчество (при наличии, принявшего решение)

---

(подпись)

---

(подпись)

---

Приложение № 8  
к приказу инспекции Тульской области  
по государственному надзору за  
техническим состоянием самоходных  
машин и других видов техники  
от 22.05.2025 № 15

**Журнал учета контрольных (надзорных) мероприятий,  
проводимых без взаимодействия с контролируемым лицом**

Начат: \_\_\_\_\_ г.  
Окончен: \_\_\_\_\_ г.  
На \_\_\_\_\_ листах < \* >

№ п/п	Наименование объекта надзора	Дата выдачи задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Номер задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействи я с контролируем ым лицом	Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Результат контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении федерального государственного земельного контроля (надзора)	Решение по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении федерального государственного земельного контроля (надзора)

< \* > Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.