



## П Р И К А З

07.04.2023

№ 0051/01-04

г. Ижевск

**Об утверждении типовых форм документов  
для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в  
сфере перевозок пассажиров и багажа легковым такси и регионального  
государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров  
платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров  
платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе на  
территории Удмуртской Республики**

В соответствии со статьями 23, 27, 50, 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе на территории Удмуртской Республики, утвержденным постановлением Правительства Удмуртской Республики от 20 декабря 2021 года № 684 и Положением об организации перевозок пассажиров и багажа легковым такси на территории Удмуртской Республики, утвержденным постановлением Правительства Удмуртской Республики от 24 октября 2011 года №384, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые типовые формы:

1.1. Решение о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита), согласно приложению № 1;

1.2. Уведомление о проведении профилактического визита, согласно приложению № 2;

1.3. Акт (учетная карточка) профилактического визита (обязательного профилактического визита), согласно приложению № 3;

1.4. Журнал учета консультаций, проводимых в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе на территории Удмуртской Республики, согласно приложению № 4;

1.5. Журнал учета консультаций, проводимых в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере перевозок пассажиров и багажа легковым такси на территории Удмуртской Республики, согласно приложению № 5;

1.6. Журнал учета профилактических визитов (обязательных профилактических визитов), проводимых в рамках осуществления регионального

государственного контроля (надзора) в сфере перевозок пассажиров и багажа легковым такси на территории Удмуртской Республики, согласно приложению № 6;

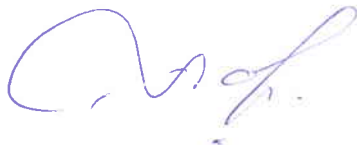
1.7. Журнал учета профилактических визитов (обязательных профилактических визитов), проводимых в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе на территории Удмуртской Республики.

2. Установить время и место осуществления консультирования должностными лицами отдела контроля (надзора) в сфере транспорта и такси Министерства транспорта и дорожного хозяйства Удмуртской Республики, согласно приложению № 8.

3. Отделу контроля (надзора) в сфере транспорта и такси Министерства транспорта и дорожного хозяйства Удмуртской Республики обеспечить своевременное размещение документов на официальном сайте Министерства транспорта и дорожного хозяйства Удмуртской Республики - <https://mindortrans.su>.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника управления Галееву Зульфию Модарисовну.

Министр



А.В. Горбачев

**Решение о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Решение принято \_\_\_\_\_

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии), руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), муниципального контроля, положением о лицензировании вида деятельности (далее – положение о виде контроля) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Решение принято на основании Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) муниципальном контроле в Российской Федерации», постановления Правительства Удмуртской Республики от 17 сентября 2021 года № 490 «О региональном государственном контроле (надзоре) на автомобильном транспорте, городском наземном транспорте и в дорожном хозяйстве на территории Удмуртской Республики».

3. Цель профилактического визита (обязательного профилактического визита):  
предупреждение совершения контролируруемыми лицами нарушений обязательных требований, установленных действующим законодательством;  
выявление и устранение причин, факторов и условий способных привести к нарушениям обязательных требований, определение способов устранения или снижения рисков их возникновения.

4. Перечень мероприятий, осуществляемых в ходе профилактического визита (обязательного профилактического визита):

информирование консультируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности, либо подлежащих ему объектам контроля, их соответствия критериям риска;

информирование контролируемого лица о видах, содержании и интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска;

сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска;

информирование контролируемого лица о мерах ответственности за несоблюдение обязательных требований, требований, установленных федеральными и региональными правовыми актами к его деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля;

консультирование контролируемых лиц и их представителей по вопросам, связанным с организацией и осуществлением государственного контроля (надзора).

5. Для проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) уполномочены:

6. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается 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 контроля, в отношении которого проводится профилактическое мероприятие)

По адресу (местоположению): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактическое мероприятие)

7. Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) не может превышать 1 рабочий день.

8. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в форме: \_\_\_\_\_

(беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица; видео-конференц-связи)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении документарной проверки)

Наименование объекта контроля (надзора), в отношении которого проводится профилактический визит (обязательный профилактический визит), юридический адрес/адрес осуществления деятельности, e-mail (при наличии).

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о проведении профилактического визита  
(обязательного профилактического визита)**

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Министерство транспорта и дорожного хозяйства Удмуртской Республики (далее по тексту – Миндортранс УР) предлагает провести профилактический визит(обязательный профилактический визит) в отношении:

---

(наименование юридического лица, фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН)

на основании

---

(указать одно из оснований проведения мероприятия: индикаторы риска нарушения обязательных требований; наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований; в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого, значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

в форме:

---

(место осуществления деятельности контролируемого лица, при проведении в форме беседы, либо в формате видео-конференц-связи)

с целью информирования об обязательных требованиях, предъявляемых к осуществляемой деятельности либо к принадлежащим объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятиях, проводимых в отношении:

---

(наименование юридического лица, фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

исходя из отнесения к соответствующей категории риска.  
Сообщаем, что:

---

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН)  
вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита,  
уведомив Миндортранс УР не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты его  
проведения.)

Дата проведения профилактического визита: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) не может превышать 1 рабочий день.

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_ (дата составления)

\_\_\_\_\_ (время составления акта)

**АКТ**  
**(учетная карточка)**  
**проведения профилактического визита**  
**(обязательного профилактического визита)**

На основании решения о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_ был проведен профилактический визит (обязательный профилактический визит) в отношении:

— \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата и время проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут до \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут до \_\_\_\_ часов \_\_\_\_ минут.

Общая продолжительность профилактического визита (обязательного профилактического визита): 1 (один) рабочий день.

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):

— \_\_\_\_\_ (по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес), либо в формате видео-конференц-связи)

Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического визита (обязательного профилактического визита):

— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
— \_\_\_\_\_  
Лицо(а), проводившее профилактический визит (обязательный профилактический визит):

— \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) профилактический визит (обязательный профилактический визит))

При проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) присутствовали:

---

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

Информация о несогласии контролируемого лица на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита):

---

(поступало ли уведомление от контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита))

Сведения о результатах проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):

---

(в случае, если при проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, незамедлительно направить информацию об этом в Прокуратуру Удмуртской Республики для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) действий)

Прилагаемые к акту документы:

---

Подпись лица (лиц), проводивших профилактический визит (обязательный профилактический визит)

---



Журнал					
учета консультированных, проводимых в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе на территории Удмуртской Республики					
№ п/п	Дата проведенного консультирования*	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, являющегося консультируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, получившего консультацию	Форма консультирования (по телефону, посредством видеоконференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного(надзорного мероприятия)	Должность, фамилия, инициалы лица, проводившего консультирование	Примечание
1	2	3	4	5	6

\*При поступлении письменного запроса (обращения) указывается дата направления обращения на регистрацию, рассмотрение осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»

Журнал

учета консультированных, проводимых в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе на территории Удмуртской Республики

№ п/п	Дата проведенного консультирования*	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, являющегося консультируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, получившего консультацию	Форма консультирования (по телефону, посредством видеоконференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного(надзорного мероприятия)	Должность, фамилия, инициалы лица, проводившего консультирование	Примечание
1	2	3	4	5	6

\*При поступлении письменного запроса (обращения) указывается дата направления обращения на регистрацию, рассмотрение осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»





Приложение № 8  
к приказу Миндортранса УР  
от 08.06.2023 № 0051/01-04

**Время и место осуществления консультирования осуществления консультирования**  
должностными лицами отдела контроля (надзора) в сфере транспорта и такси  
Министерства транспорта и дорожного хозяйства Удмуртской Республики, либо лицом, исполняющим их обязанности для  
личного обращения контролируемых лиц, с контактной информацией для осуществления консультирования по телефону  
либо посредством видеоконференцсвязи по вопросам контрольно-надзорной деятельности отдела контроля (надзора) в сфере  
транспорта и такси Министерства транспорта и дорожного хозяйства Удмуртской Республики

ФИО	Адрес, телефон	Время консультирования
Широбокова Татьяна Геннадьевна	г. Ижевск, ул. Кирова, 22, кабинет 308	Понедельник 15:00-17:00
Волков Александр Геннадьевич	г. Ижевск, ул. Кирова, 22, кабинет 308	Понедельник 15:00-17:00
Губко Антон Михайлович	г. Ижевск, ул. Кирова, 22, кабинет 308	Понедельник 15:00-17:00