

КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР
РЕСПУБЛИКЭМ КУРОРТХЭМРЭ
ТУРИЗМЭМКІЭ И МИНИСТЕРСТВЭ



КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР
РЕСПУБЛИКАНЫ КУРОРТЛА ЭМ ТУРИЗМ
ЖАНЫ БЛА МИНИСТЕРСТВОСУ

**МИНИСТЕРСТВО КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

УНАФЭ ПРИКАЗ БУЙРУКЪ

«__» _____ 2022 г.

№ ____-ОД

г. Нальчик

**Об утверждении форм документов, используемых
при осуществлении регионального государственного контроля
(надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений
об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся
в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления**

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» **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить следующие формы документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления:

форма журнала учета консультаций в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления (приложение № 1);

форма журнала учета профилактических визитов в рамках регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления (приложение № 2);

типовая форма приказа (решения) о проведении профилактического визита (приложение № 3);

типовая форма уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) (приложение № 4);

типовая форма учетной карточки профилактического визита (приложение № 5);

типовая форма предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 6);

типовая форма протокола осмотра (приложение № 7);

типовая форма протокола опроса (приложение № 8);

типовая форма требования о предоставлении сведений и документов, необходимых для проведения документарной проверки (приложение № 9);

типовая форма акта о факте непредставления (несвоевременного представления) документов (информации, материалов), запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 10);

типовая форма акта о невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица (приложение № 11);

типовая форма акта ограничения доступа в помещение, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 12);

типовая форма уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 13);

типовая форма акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом (приложение № 14);

типовая форма протокола об административном правонарушении (приложение № 15);

типовая форма определения о возбуждении дела об административном правонарушении и проведении административного расследования (приложение № 16).

2. Должностным лицам Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики, уполномоченным на осуществление регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления (инспекторам), при оформлении решений, результатов профилактических и контрольных (надзорных) мероприятий

руководствоваться формами, утвержденными настоящим приказом.

Министр

М.Л. Шогенцуков

Приложение № 1
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

Министерство курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики

ЖУРНАЛ УЧЕТА КОНСУЛЬТАЦИЙ

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора)
за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях
отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха
детей и их оздоровления

Начат «___» _____ 20__ г.
Окончен «___» _____ 20__ г.

№ п/п	Дата	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	ФИО (последнее при наличии) руководителя, уполномоченн ого представителя	Контакт ный телефон	Даны разъясне ния <*>:	Способ консультир ования <*>	ФИО (последнее при наличии) инспектора
1	2	3	4	5	6	7	8

<*> В графе 6 указывается один или несколько вариантов:

1) по вопросам наличия и (или) содержания обязательных требований; 2) по вопросам периодичности проведения контрольных (надзорных) мероприятий; 3) по вопросам порядка выполнения обязательных требований; 4) по вопросам исполнения предписания, выданного по результатам контрольного (надзорного) мероприятия; 5) по вопросам порядка обжалования решений контрольного (надзорного) органа; 6) иным вопросам осуществления регионального государственного контроля (надзора).

<*> В графе 7 указывается один из способов консультирования:

1) по телефону; 2) посредством видео-конференц-связи; 3) на личном приеме; 4) в ходе проведения профилактического мероприятия; 5) в ходе контрольного (надзорного) мероприятия.

Приложение № 2
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

Министерство курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ВИЗИТОВ
в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора)
за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях
отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха
детей и их оздоровления

Начат «___» _____ 20__ г.
Окончен «___» _____ 20__ г.

№ п/п	Дата	Время начала визита/ время окончания	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Адрес	ФИО (последнее при наличии) руководителя, уполномоченн ого представителя (контактный телефон)	Даны разъяснения <*>	ФИО (последнее при наличии) инспектора
1	2	3	4	5	6	7	8

<*> В графу 7 вносится один или несколько вариантов: 1) разъяснения об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля; 2) разъяснения об их соответствии критериям риска; 3) разъяснения об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска; 4) разъяснения о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

Приложение № 3
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

**БЛАНК ПРИКАЗА МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

О проведении профилактического визита

В соответствии с частью 2 статьи 27 Федерального закона от 30 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пунктом 7 Постановления Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 13 октября 2021 г. № 206-ПП «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления» **п р и к а з ы в а ю :**

1. В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, провести «___» _____ 20__ г. в форме беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица/видео-конференц-связи профилактический визит в отношении деятельности

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

индивидуального предпринимателя), ИНН и (или) ОГРН, адрес регистрации (в том числе филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)

с целью информирования об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, об 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.

2. Уполномочить на проведение профилактического визита следующих государственных гражданских служащих Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики (инспекторов):

_____;
(должность, Ф. И. О.)

_____.
(должность, Ф. И. О.)

3. Должностному лицу, уполномоченному на проведение профилактического визита, по завершению профилактического мероприятия заполнить учетную карточку профилактического визита.

Министр
(лицо, исполняющее его
обязанности)

(подпись)

(Ф. И. О.)

Приложение № 4
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Наименование контролируемого лица, в отношении которого

проводится 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 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Министерство курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики предлагает провести профилактический визит в отношении _____

(наименование юридического лица, фамилия, имя,

отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН)

на основании _____

(указывается одно из оснований проведения профилактического мероприятия: в связи с отнесением объекта

контроля к категориям чрезвычайного, высокого, значительного риска; начало осуществления контролируемым

лицом деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления и включение в реестр организаций отдыха
детей и их оздоровления впервые; иные)

в форме _____

указывается одна из форм проведения: беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица;
видео-конференц-связь)

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 категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении _____,

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

исходя из отнесения к соответствующей категории риска.

Сообщаем, что в соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

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

вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив Министерство курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики 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 8 часов.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф. И. О.)

Приложение № 5
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА
профилактического визита (обязательного профилактического визита)

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита), часы:	« ____ » _____ 20 __ г., с ____ час. ____ мин. по ____ час. ____ мин.
Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита):	« ____ » _____ 20 __ г.
Должностное (ые) лицо (а), проводившее (ие) профилактический визит (обязательный профилактический визит):	<i>Указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного должностного лица на проведение профилактического мероприятия</i>
Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит (обязательный профилактический визит):	<i>Указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН</i>
Основание проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):	<i>Указывается основание для проведения: в связи с отнесением объекта контроля к категориям чрезвычайного, высокого, значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления и включение в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления впервые; иные</i>
Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):	<i>Указывается одна из форм проведения: беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица; видео-конференц-связь</i>

Информация о несогласии контролируемого лица на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита):	<i>Указать реквизиты уведомления от контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) (при наличии)</i>
Сведения о результатах профилактического визита (обязательного профилактического визита):	<i>Указать о необходимости незамедлительного направления информации уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен</i>

(должность лица, проводившего профилактический визит)

(подпись)

(Ф. И. О. (при наличии))

Приложение № 6
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

**БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных
нарушений обязательных требований**

(дата составления)

(место составления)

На основании приказа Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики от «__» _____ 20__ г. №__ «_____» в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. должностными лицами Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики (отдела развития туризма и санаторно-курортной работы Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики) в составе:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность

с участием:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Должность

в присутствии: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность представителя юридического лица или фамилия, имя,

отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

проведена плановая (внеплановая) проверка соблюдения обязательных требований _____

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

Сведения о результатах плановой (внеплановой) проверки соблюдения обязательных требований (констатация актов соблюдения обязательных требований по вопросам программы проверки), в том числе о выявленных и устраненных в ходе проверки нарушениях, о лицах, на которых возлагается ответственность за совершение этих нарушений:

_____.

В ходе проверки выявлены следующие нарушения обязательных требований:

№ п/п	Конкретное описание (существо) выявленного нарушения	Наименование нормативного документа, номер его пункта, статьи, требования которых нарушены (не соблюдены)	Меры по устранению нарушения	Срок устранения нарушения

На основании статьи 90 Федерального закона от 30 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и в соответствии с пунктом 4.4.4 Положения о Министерстве курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики, утвержденного постановлением Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 13 ноября 2014 г. № 266-ПП, руководителю (представителю) юридического лица _____

(полное наименование, место нахождения (адрес)

индивидуальному предпринимателю _____

(фамилия, имя, отчество, сведения о государственной регистрации и зарегистрировавшем органе, адрес места жительства)

предписывается устранить вышеуказанные нарушения в установленные для этого сроки.

К предписанию прилагаются документы, составленные при проверке (протоколы, объяснения должностных лиц, работников, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, другие документы или их копии, связанные с результатами мероприятия по контролю).

№ п/п	Наименование приложения	Кол-во листов

Обязываю в письменном виде известить об устранении нарушений, изложенных в настоящем предписании, с обязательным представлением подтверждающих документов либо о невозможности его исполнения с указанием конкретных причин в срок не позднее «__» _____ 20__ г. по адресу: 360010, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Канукоева, д. 5.

Разъясняю, что невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства влечет привлечение к административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), а неповиновение законному распоряжению или требованию должностного лица органа, осуществляющего государственный надзор (контроль), выразившееся в непредставлении или несвоевременном (неполном) представлении сведений о выполнении предписания и (или) подтверждающих его выполнение документов либо невозможности его исполнения полностью или в части, влечет привлечение к административной ответственности, предусмотренной частью 1 статьи 19.4 КоАП РФ.

Предписание от «__» _____ 20__ г. № ____ составлено на _____ страницах в двух экземплярах.

Подписи должностных лиц (лица), проводивших проверку:

_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

Подписи лиц, участвовавших в проверке:

_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

Подписи лиц, присутствовавших при проверке:

_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____	_____
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

С предписанием ознакомлен, экземпляр предписания на руки получен.

_____	_____	_____	«__»__ 20__г.
(руководитель (представитель) юридического лица или индивидуальный предприниматель)	(фамилия, имя, отчество (при наличии))	(подпись)	

От ознакомления с предписанием руководитель (представитель) юридического лица или индивидуальный предприниматель отказался.

_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество должностного лица, проводившего проверку)	(подпись)	(дата)

Приложение № 7
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

№ _____
«___» _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, в соответствии с Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, составлен в присутствии

Ф. И. О (последнее при наличии) должность руководителя, уполномоченного представителя организации отдыха
детей и их оздоровления

организации отдыха детей и их оздоровления

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

по адресу: _____.

Выявлено: _____.

(сведения о данных, являющихся предметом оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных
требований)

(должность лица, проводившего
осмотр)

(подпись)

(Ф. И. О. (при наличии))

Приложение № 8
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

№ _____
«___» _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, в соответствии с Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, составлен в присутствии

Ф. И. О (последнее при наличии) должность руководителя, уполномоченного представителя организации отдыха
детей и их оздоровления

организации отдыха детей и их оздоровления

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

по адресу: _____.

Выявлено: _____.
(результаты опроса по вопросам, имеющим значение для проведения оценки соблюдения
контролируемым лицом обязательных требований)

(должность лица, проводившего
осмотр)

(подпись)

(Ф. И. О. (при наличии))

Достоверностью изложенных в протоколе сведений подтверждаю:

(подпись опрашиваемого лица)

(Ф. И. О. (при наличии))

Приложение № 9
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Наименование контролируемого лица, в отношении которого

проводится документарная проверка, юридический адрес/адрес

осуществления деятельности, e-mail (при наличии)

№ _____ от _____

ТРЕБОВАНИЕ

о предоставлении документов для проведения документарной проверки

На основании приказа Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики от «__» _____ 20__ г. № _____
о проведении плановой (внеплановой) документарной проверки
в отношении: _____

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

предпринимателя, ИНН, ОГРН)

проводится документарная проверка на предмет соблюдения требований
законодательства в сфере отдыха детей и их оздоровления.

В соответствии с частью 4 статьи 72 Федерального закона
от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре),
муниципальном контроле в Российской Федерации» требую в течение
десяти рабочих дней со дня получения данного требования представить
в Министерство курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики
по адресу: г. Нальчик, ул. Канукоева, д. 5, каб. 15 следующие заверенные
печатью (при ее наличии) копии документов:

_____;

_____.

За непредставление или несвоевременное представление должностному лицу сведений (информации), представление которых предусмотрено законом и необходимо для осуществления этим должностным лицом его законной деятельности, а равно представление таких сведений не в полном объеме или в искаженном виде, юридические лица, а также их должностные лица несут административную ответственность в соответствии со ст. 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В случае невозможности предоставления запрашиваемых документов и сведений необходимо предоставить письменные объяснения по каждому пункту данного требования в срок, указанный в требовании.

Требование составлено в 2 (двух) экземплярах.

Приложение: копия приказа Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики о проведении плановой/внеплановой документарной проверки на ___ л. в ___ экз.

Требование составил:

(должность государственного инспектора)

_____ «___» _____ 20__ г.
(фамилия, инициалы) (подпись)

Требование вручено:

_____ «___» _____ 20__ г.
(фамилия, имя, отчество
должностного лица юридического
лица/фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального
предпринимателя) (подпись)

Требование выслано заказной корреспонденцией с уведомлением:

«___» _____ 20__ г. _____
(номер заказного письма, уведомления)

Приложение № 10
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

АКТ

о факте непредставления (несвоевременного представления) документов
(информации, материалов), запрошенных при проведении контрольного
(надзорного) мероприятия
№

_____ «___» _____ 20__ г.
(место составления)

Мною, _____
(должность, инициалы, фамилия руководителя группы должностных лиц (инспекторов))

в присутствии: _____
(должность должностных лиц контрольного (надзорного) органа, инициалы,
фамилия

_____ (должность, инициалы, фамилия представителя контролируемого лица)
составлен акт о том, что по запросу _____

_____ (должность, инициалы, фамилия руководителя группы должностных лиц (инспекторов))
от «___» _____ 20__ г. о представлении к «___» _____
20__ г. документов (информации, материалов) _____

_____ (наименования документов, материалов, информации)
по состоянию на «___» _____ 20__ г. руководителем (иным
должностным лицом) _____

_____ (наименование контролируемого лица)
запрашиваемые документы (информация, материалы) не представлены
(несвоеременно представлены, представлены не в полном объеме):

(документы, материалы, информация)

Настоящий акт составил:

(должность, инициалы, фамилия руководителя группы
должностных лиц (инспекторов))

Копию акта получил:

(должность, дата, подпись, инициалы, фамилия должностного лица
контролируемого лица)

Приложение № 11
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

АКТ

о невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников
контролируемого лица

№ _____

(место составления)

«___» _____ 20__ г.

«___» часов «___» минут

При проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления регионального государственного контроля
(надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений
об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся
в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, в отношении

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

по адресу: _____
(место проведения контрольного мероприятия)

на основании приказа Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики от «___» _____ 20__ г. № _____
должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного
мероприятия _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, должность)

установлено, что провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица не представилось возможным в связи с

(указать причину)

Приложения к акту (при наличии):

Акт составил:

(должность государственного инспектора)

_____ «__» _____ 20__ г.
(фамилия, инициалы) (подпись)

Приложение № 12
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

**БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

АКТ

ограничения доступа в помещение, воспрепятствования иным мерам
по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия
№ _____

(место составления)

«___» _____ 20__ г.

«___» часов «___» минут

При проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за достоверностью, актуальностью и полнотой сведений об организациях отдыха детей и их оздоровления, содержащихся в реестре организаций отдыха детей и их оздоровления, в отношении

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

по адресу: _____
(место проведения контрольного мероприятия)

на основании приказа Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики от «___» _____ 20__ г. № _____
должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного
мероприятия _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, должность)

установлено, что:

доступ в помещения, необходимый для осуществления контрольного (надзорного) мероприятия, ограничен, а именно (заполняется в случае ограничения доступа в помещения): _____

_____;
контролируемое лицо воспрепятствует мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия, а именно: _____

_____.

Приложения к акту (при наличии):

_____.

Акт составил:

(должность государственного инспектора)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

«___» _____ 20__ г.

Приложение № 13
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Наименование контролируемого лица, в отношении которого

проводится контрольное (надзорное) мероприятие, юридический

адрес/ адрес осуществления деятельности, e-mail (при наличии)

№ _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Настоящим уведомляю, что в соответствии с приказом
Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики от
«__» _____ 20__ г. № _____ Министерство курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики на основании _____

(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)
руководствуясь требованиями Федерального закона
от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре),
муниципальном контроле в Российской Федерации», в отношении:

(наименование юридического лица, организационно-правовая форма/фамилия, имя, отчество (при
наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН, юридический адрес)
по адресу (адресам): _____

с «__» _____ 20__ г. будет проводиться _____

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

Приказ Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ на ____ л. в 1 экз. прилагается к настоящему уведомлению.

Одновременно напоминаем, что в соответствии с частью 12 статьи 65 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре), муниципальном контроле в Российской Федерации» уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную федеральным законом.

Приложение: на ____ л. в 1 экз.

(должность государственного инспектора)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

Уведомление вручено:

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

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

Уведомление выслано заказной корреспонденцией с уведомлением:

«__» _____ 20__ г.

(номер заказного письма, уведомления)

Приложение № 14
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ___-ОД

Форма

**БЛАНК МИНИСТЕРСТВА КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

_____ «___» _____ 20__ г.
(место составления акта) (дата составления акта)

«___» часов «___» минут
(время составления акта)

АКТ

о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия
№ _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения проверки)

на основании: _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

было назначено проведение _____ В ОТНОШЕНИИ:
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (наименование юридического лица, организационно-правовая форма/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, ОГРН, юридический адрес, иные сведения)

Дата и время фактического проведения проверки:

с «___» _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. _____
по «___» _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. _____
(в случае, если проведение контрольного (надзорного) мероприятия было начато)

Дата и номер решения органов прокуратуры о согласовании проведения проверки _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий: _____

Лицо/лица, проводившее (ие) контрольное (надзорное) мероприятие:

1. _____;
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

2. _____
проводившего(их) контрольное (надзорное) мероприятие)

При проведении контрольного (надзорного) мероприятия присутствовали (в случае присутствия):

(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 проверки)

С копией приказа Министерства курортов и туризма Кабардино-Балкарской Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки в случае присутствия при проведении проверки уполномоченных представителей юридического лица, уполномоченного представителя)

(фамилия, инициалы) _____
(подпись) «__» _____ 20__ г.

«__» часов «__» минут

сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического лица/защитника физического или юридического лица

Причины невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия: _____

(отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного

должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим лицом,

индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального предпринимателя,

его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица,

повлекшие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено: _____

(описание хода проведения проверки и фактических обстоятельств, являющихся причиной невозможности

проведения или завершения проверки; фактически проведенные мероприятия по контролю; информация

о результатах обследования территории юридического лица, индивидуального предпринимателя);

Прилагаемые к акту документы (при наличии), подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

1. _____;
2. _____.

Должностные лица, проводящие контрольное (надзорное)

мероприятие:

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, инициалы)	(дата)
_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, инициалы)	(дата)

Руководитель, должностное лицо (уполномоченный представитель)
контролируемого лица:

_____	_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия, инициалы)	(дата)

Лицо (а), свидетельствующее фактическое обстоятельство
(при наличии):

_____	_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)	(дата)
_____	_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)	(дата)

Приложение № 15
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

МИНИСТЕРСТВО КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНКУРОРТОВ КБР)

360010, г. Нальчик, ул. Канукоева, 5

телефон/факс: (8662) 72-05-96
e-mail: mkit@kbr.ru

ПРОТОКОЛ
об административном правонарушении

№ _____
(регистрационный номер)

«___» _____ 20__ г. _____
(дата составления протокола) (место составления протокола)

Я, _____,
(должность, фамилия и инициалы лица, составившего протокол)
на основании статей 28.2, 28.3 и 28.5 Кодекса Российской Федерации
об административных правонарушениях (далее - КоАП РФ) составил
настоящий протокол об административном правонарушении,
предусмотренном _____ КоАП РФ,
(указание на статьи КоАП РФ)
в отношении следующего лица (с указанием его статуса): _____

(физическое лицо, индивидуальный предприниматель, должностное лицо, юридическое лицо)

(фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя/полное (краткое) наименование юридического лица)

(дата и место рождения физического лица, его ОГРНИП, ИНН и дата регистрации)

(для индивидуального предпринимателя) /ОГРН, ИНН и дата регистрации юридического лица,

телефон, документ, подтверждающий полномочия законного представителя)

_____.

Ранее к административной ответственности по ст. _____ КоАП РФ

(не привлекался, привлекался, когда)

Потерпевшие от правонарушения, свидетели (если имеются):

(нужное подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства:

Документ, удостоверяющий
личность

(название, серия, №, когда и кем выдан)

которым разъяснены права и обязанности, предусмотренные ст. ст. 25.2, 25.6
КоАП РФ

(фамилия, инициалы, подпись, дата)

Событие административного правонарушения с указанием времени и места его
совершения: _____

(место, время и событие административного правонарушения, статьи (пункты) нарушенных нормативных актов,

каждое нарушение излагается по пунктам)

Физическому лицу (законному представителю юридического лица),
в отношении, которого возбуждено дело об административном
правонарушении, _____

(фамилия, имя, отчество)

и (или) его защитнику (ам) _____,

(фамилия, имя, отчество; реквизиты документа, подтверждающего полномочия защитника)

с участием, которого (ых) составлен настоящий протокол, разъясняется, что:

– в соответствии с частями 1 и 2 статьи 24.2 КоАП РФ производство
по настоящему делу об административном правонарушении ведется на русском
языке – государственном языке Российской Федерации. Лицам, участвующим
в производстве по делу об административном правонарушении
и не владеющим языком, на котором ведется производство по делу,
обеспечивается право выступать и давать объяснения, заявлять ходатайства

и отводы, приносить жалобы на родном языке, либо на другом свободно избранном указанными лицами языке общения, а также пользоваться услугами переводчика;

– в соответствии с частью 1 статьи 25.1 КоАП РФ лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ;

– в соответствии с частью 2 статьи 25.4 КоАП РФ законными представителями юридического лица в соответствии с КоАП РФ являются его руководитель, а также иное лицо, признанное в соответствии с законом или учредительными документами органом юридического лица;

– в соответствии с частью 5 статьи 25.5 КоАП РФ защитник, допущенный к участию в производстве по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, обжаловать применение мер обеспечения производства по делу, постановление по делу, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ;

– в соответствии с частью 1 статьи 25.12 КоАП РФ к участию в производстве по делу об административном правонарушении в качестве защитника и представителя не допускаются лица в случае, если они являются сотрудниками органов, осуществляющих государственный надзор и контроль, муниципальный контроль за соблюдением правил, нарушение которых явилось основанием для возбуждения данного дела, или если они ранее выступали в качестве иных участников производства по данному делу;

– в соответствии с частью 1 статьи 51 Конституции Российской Федерации никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется Федеральным законом (согласно статье 14 Семейного кодекса Российской Федерации близкими родственниками являются родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители (в том числе усыновители) и дети (в том числе усыновленные), дедушки, бабушки и внуки, полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры).

Права мне (нам) разъяснены и понятны

фамилия, инициалы, подпись лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении; для представителя - № и дата доверенности

Протокол составлен в присутствии
защитника (адвоката), представителя
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, инициалы, место работы)

(данные ордера (для адвоката), доверенности
(для представителя))

которому разъяснены права, предусмотренные ст. 25.5 КоАП РФ

(фамилия, инициалы, подпись, дата)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело
об административном правонарушении (физического лица, законного
представителя юридического лица):

(фамилия, инициалы, подпись, дата, для представителя - № и дата доверенности)

Замечания по протоколу: _____.

Иные сведения, необходимые для разрешения дела: _____

(должность должностного
лица, составившего
протокол)

(подпись
должностного лица)

(дата подписания)

(фамилия, инициалы
должностного лица)

(подпись физического лица (законного
представителя юридического лица))

(дата подписания)

(фамилия, инициалы физического
лица (законного представителя
юридического лица))

Протокол подписать отказался: _____

(делается отметка должностным лицом, составившим протокол в случае отказа от подписи лица, в отношении
которого возбуждено дело об административном правонарушении)

Подписи потерпевших, свидетелей (при необходимости):

1. _____
(фамилия, инициалы, подпись, дата)

2. _____
(фамилия, инициалы, подпись, дата)

К протоколу прилагаются следующие документы:

1. _____;

2. _____;
3. _____;
4. _____.

С протоколом об административном правонарушении ознакомлен(ы)
и его копию получил(и):

(фамилия, инициалы, подпись, дата)

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 16
к приказу
Министерства курортов и туризма
Кабардино-Балкарской Республики
от «___» _____ 202_ г. № ____-ОД

Форма

МИНИСТЕРСТВО КУРОРТОВ И ТУРИЗМА
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНКУРОРТОВ КБР)

360010, г. Нальчик, ул. Канукоева, 5

телефон/факс: (8662) 72-05-96

e-mail: mkit@kbr.ru

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
о возбуждении дела об административном правонарушении
и проведении административного расследования

«___» _____ 20__ г. _____
(дата составления) (место составления)

Я, _____ государственный инспектор

(должность, фамилия и инициалы должностного лица, вынесшего определение, № и дата выдачи служебного удостоверения)

У С Т А Н О В И Л :

_____,
(указывается повод для возбуждения дела об административном правонарушении согласно ч. 1 ст. 28.1 Кодекса
об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ); данные, указывающие
на наличие события административного правонарушения)

что указывает на признаки административного правонарушения,
выразившегося в нарушении _____

(ссылки на статьи, пункты нормативных правовых актов, которые нарушены)

Принимая во внимание, что для выяснения всех обстоятельств административного правонарушения необходимо провести экспертизу и (или) совершить иные процессуальные действия, требующие значительных временных затрат, а именно: _____

(кратко указать конкретные процессуальные действия, проведение которых, по мнению должностного лица, вынесшего определение, признано необходимым на момент составления определения)

и, руководствуясь ст. 28.7 КоАП РФ,

О П Р Е Д Е Л И Л :

1. Возбудить дело об административном правонарушении в отношении _____

(наименование лица, в отношении которого возбуждается дело об административном правонарушении, если оно установлено)

по ч. ____ ст. ____ КоАП РФ и провести по нему административное расследование.

2. О принятом решении уведомить: _____

(должность, фамилия и инициалы должностного лица, представившего материалы/наименование органа, направившего материалы, при их наличии)

Лицо, в отношении которого возбуждено производство по делу об административном правонарушении, о дате, месте и времени возбуждении дела об административном правонарушении было уведомлено надлежащем образом, а именно: определением от «__» _____ 20__ г. № ____.

Определение вручено: _____.

Определение было выслано заказной корреспонденцией с уведомлением: «__» _____ 20__ г., информация о получении определения: _____.

(номер заказного письма, уведомления)

Наличие ходатайств и отводов: _____

(поступали/не поступали, результаты рассмотрения в случае наличия)

Лицо, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, в соответствии с положениями ст. 51 Конституции Российской Федерации имеет право отказаться свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определен федеральным законом.

Кроме того, на основании статей 24.2, 25.1, 25.3, 25.4 и 25.5 КоАП РФ лицо, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, или его законный представитель, и (или) защитник вправе знакомиться с материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ.

Права и обязанности, предусмотренные Конституцией РФ, КоАП РФ, физическому лицу/законному представителю юридического лица, в отношении которого вынесено настоящее определение, а также иным участникам производства по делу об административном правонарушении: _____.

(запись о разъяснении прав и обязанностей лицам, участвующим в производстве по делу об административном правонарушении, при их наличии)

(государственный инспектор)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

Копию настоящего определения получил «__» _____ 20__ г., права и обязанности, предусмотренные Конституцией РФ, главами 24, 25 и 30 КоАП РФ, разъяснены и понятны, русским языком _____, в услугах переводчика _____.

(владею/не владею)

(нуждаюсь/не нуждаюсь)

_____ фамилия, имя, отчество физического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении/его защитника/фамилия, имя, отчество законного представителя юридического лица в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении/его защитника	_____ подпись физического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении/его защитника/ подпись законного представителя юридического лица/его защитника
--	---

сведения о физическом лице/юридическом лице; сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического лица/защитника физического или юридического лица

Копию настоящего определения получил «___» _____ 20__ г.:

(фамилия, имя, отчество потерпевшего/представителя
(при наличии))

(подпись потерпевшего/представителя (при
наличии))

Копия определения выслана лицу, в отношении которого оно
вынесено, заказной корреспонденцией с уведомлением:
«___» _____ 20__ г. _____.
(номер заказного письма, уведомления)

Копия определения выслана потерпевшему (при наличии)
заказной корреспонденцией с уведомлением: «___» _____ 20__ г.
_____.
(номер заказного письма, уведомления)