



Комитет государственного строительного надзора и государственной экспертизы Ленинградской области

ПРИКАЗ

от 13 октября 2022 г. № 8

Об утверждении типовых форм документов, используемых при проведении профилактических визитов должностными лицами отдела государственного контроля (надзора) в области долевого строительства

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», приказываю:

1. Утвердить форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению № 1.
2. Утвердить форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 2.

Председатель комитета

А.В. Семчанков

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу комитета государственного строительного надзора
и государственной экспертизы Ленинградской области
от 13.10.2022 № 8 -

РЕШЕНИЕ
о проведении профилактического визита

_____ (место принятия решения)

"__" _____ 20__ г.
(дата принятия решения)

Комитет государственного строительного надзора и государственной экспертизы
Ленинградской области

На основании

_____ (указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита дополнительно указывается основание признания его обязательным)

порукает

_____ (указывается должность, фамилия, имя, отчество, лица которому поручается проведение профилактического визита)
провести «__» _____ 20__ г. (указывается дата проведения профилактического визита)
профилактический визит в отношении

_____ (указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
в рамках осуществления

_____ вид контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме

_____ (указывается форма: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

по адресу: _____

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска _____ (требуется/не требуется)

_____ (должность должностного лица, подписавшего решение)

_____ (место подписи)
М.П.

_____ (фамилия, инициалы)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита

Комитет государственного строительного надзора и государственной экспертизы
Ленинградской области

Уведомляет

_____ (указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)
о проведении обязательного профилактического визита « ____ » _____ 20 ____ г. в рамках
осуществления _____
(вид контроля (надзора))

в соответствии с решением № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. в форме

_____ (указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления
деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме
видео-конференц-связи»)

Начало профилактического визита в « ____ » ч. « ____ » мин.

Профилактический визит _____ будет _____ проводиться

_____ (указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по
которому проводится профилактический визит, либо способ подключения
контролируемого лица к видео-конференц-связи)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому
поручено проведение профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом комитет государственного строительного надзора и государственной экспертизы Ленинградской области не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « ____ » _____ 20 ____ г. Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в _____

(адрес, электронная почта)

_____ (должность должностного лица,
подписавшего уведомление)

_____ (место подписи)
М.П.

_____ (фамилия, инициалы)