

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

03.10.2025

№ 1977

г. Новосибирск

Об утверждении форм документов, используемых министерством труда и социального развития Новосибирской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов, используемых министерством труда и социального развития Новосибирской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты:

1) уведомления о проведении выездной проверки согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

3) акта о невозможности проведения (завершения проведения) контрольных (надзорных) действий в рамках контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) с использованием средств дистанционного взаимодействия согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

5) требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

6) акта о непредоставлении необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

7) решения о продлении срока проведения обязательного профилактического визита согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

8) решения о переносе срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия в отношении контролируемого лица, являющегося индивидуальным предпринимателем либо гражданином согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

9) решения о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

10) решения о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 10 к настоящему приказу;

11) решения об отмене предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 11 к настоящему приказу;

12) задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) согласно приложению № 12 к настоящему приказу;

13) уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 13 к настоящему приказу;

14) решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 14 к настоящему приказу;

15) уведомления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 15 к настоящему приказу;

16) решения о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 16 к настоящему приказу;

17) акта о проведении профилактического визита (по инициативе контролируемого лица) согласно приложению № 17 к настоящему приказу;

18) решения об отмене решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 18 к настоящему приказу;

19) мотивированного представления о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, требующего согласования с органами прокуратуры, согласно приложению № 19 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра труда и социального развития Новосибирской области Машанова В.А.

Министр



Е.В. Бахарева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10 2025 г. № 1947

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении выездной проверки
от «__» _____ 20__ г. № ____

Министерством труда и социального развития Новосибирской области (далее – министерство) в соответствии со статьей 73 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом _____ Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденного постановлением Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 364-п, уведомляет о проведении

с «__» _____ г., _____ час. _____ мин.
по «__» _____ г., _____ час. _____ мин.¹

выездной проверки в отношении

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)

Выездная проверка проводится:

¹ указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала выездной проверки, ранее наступления которых проверка не может быть начата, а также дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых выездная проверка должна быть закончена, если не будет принято решение о приостановлении или переносе срока проведения выездной проверки;

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

(указывается форма осуществления выездной проверки: по месту нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (с указанием адреса(ов)); с применением дистанционных технологий - путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор» (с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции))

С порядком проведения выездной проверки с использованием мобильного приложения «Инспектор» можно ознакомиться по следующей ссылке: <https://mtsr.nso.ru/page/16798>.

Решение о проведении выездной проверки от «__» _____ г.
№ _____³ размещено в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

Контактное лицо министерства по организации взаимодействия:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки, должность (должности), контактный телефон, адрес электронной почты)

(должность лица, составившего
настоящее уведомление)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящее уведомление получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица

на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)

³ указываются дата и номер решения о проведении выездной проверки, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)

в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии
в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого
составлен документ

АКТ

о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия
(обязательного профилактического визита)

от «___» _____ 20__ г. № ____

(указывается место и время составления настоящего акта)

1. В соответствии с решением о проведении контрольного (надзорного)
мероприятия (обязательного профилактического визита) от «___» _____ г.
№ _____¹ должностным лицом:

¹ указываются дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита), в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются

(указываются должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), уполномоченного на проведение контрольного (надзорного) мероприятия или обязательного профилактического визита)
должно было быть проведено:

(указывается обязательный профилактический визит или наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)
в отношении контролируемого лица:

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)
по месту нахождения:

(указывается адрес (место) проведения контрольного (надзорного) или профилактического мероприятия)
с использованием средств дистанционного взаимодействия:

(заполняется при проведении мероприятия с использованием средств дистанционного взаимодействия, указывается используемое средство дистанционного взаимодействия, а также ссылка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к видео-конференц-связи)
в следующие сроки:

с «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.
по «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

(указываются дата и время начала и окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия или обязательного профилактического визита)

2. Должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического) визита и указанным в пункте 1 настоящего акта, при проведении вышеуказанного контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) установлена невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) в указанные в решении о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) сроки по следующим причинам:

(указываются причины невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия или обязательного профилактического визита: отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом, в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия или обязательного профилактического визита)

3. К настоящему акту прилагаются:

(указываются сведения, документы и иная информация, подтверждающие невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия или обязательного профилактического визита (заполняется при наличии))

соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

(должность лица, составившего
настоящий акт)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящий акт получен (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 202 5 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

АКТ

о невозможности проведения (завершения проведения) контрольных (надзорных) действий в рамках контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) с использованием средств дистанционного взаимодействия

от «___» _____ 20__ г. № ____

(указывается место и время составления настоящего акта)

1. В соответствии с решением о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) от «___» _____ 20__ г. № ____¹ предусмотрено проведение в рамках контрольного (надзорного)

¹ указывается дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного

мероприятия (обязательного профилактического визита) следующих контрольных (надзорных) действий:

(указывается наименования контрольных (надзорных) действий в соответствии с решением о проведении контрольного (надзорного) мероприятий (обязательного профилактического визита))

с использованием средств дистанционного взаимодействия -

(указывается наименования средства дистанционного взаимодействия: видео-конференц-связь, мобильное приложение «Инспектор», дополнительно указывается ссылка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции)

2. В рамках подготовки к проведению (проведения) контрольных (надзорных) действий с использованием средств дистанционного взаимодействия установлена невозможность его проведения (завершения) с использованием средства дистанционного взаимодействия, а именно:

(указывается обоснование невозможности проведения контрольных (надзорных) действий с использованием средств дистанционного взаимодействия)

3. К настоящему акту прилагается:

(прикладываются документы и материалы, подтверждающие невозможность проведения (завершения) контрольных (надзорных) действий с использованием средств дистанционного взаимодействия)

(должность лица, составившего
настоящий акт)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

профилактического визита), в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений обязательных требований

от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего предписания)

Министерством труда и социального развития Новосибирской области
(далее – министерство) в соответствии со статьями 90 и 90.1 Федерального закона
от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон),
пунктом Положения о региональном государственном контроле
(надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты,
утвержденного постановлением Правительства Новосибирской области
от 20.09.2021 № 364-п, по результатам проведения

(указывается обязательный профилактический визит или вид контрольного (надзорного) мероприятия или
постоянный рейд)

на основании _____

(указываются дата и номер задания (решения)¹ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита или постоянного рейда))

в отношении контролируемого лица - _____

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)

(далее – контролируемое лицо), а также в связи с неустранением контролируемым лицом выявленных нарушений обязательных требований до окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия (обязательного профилактического визита) завершения контрольных (надзорных) действий в рамках постоянного рейда,

ПРЕДПИСЫВАЕТ:

1. Контролируемому лицу устранить следующие нарушения обязательных требований:

№ п/п	Описание нарушений обязательных требований	Статья (пункт, часть) нормативного правового акта, обязательные требования которого нарушены	Срок устранения нарушения обязательных требований
1	2	3	4
...			

2. Контролируемому лицу в целях устранения указанных в пункте 1 нарушений обязательных требований рекомендуется провести следующие мероприятия:

(указывается перечень рекомендуемых мероприятий по устранению выявленных нарушений обязательных требований)

3. Контролируемому лицу в целях оценки исполнения выданного предписания до истечения установленного в настоящем предписании срока необходимо предоставить в министерство следующие документы и сведения, подтверждающие его исполнение:

(указывается перечень рекомендуемых документов и сведений, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленных нарушений обязательных требований)

¹ в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)), индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения об объекте контроля (надзора)

Контролируемое лицо вправе по собственной инициативе представить иные документы, не указанные в пункте 3 настоящего предписания, подтверждающие исполнение предписания об устранении нарушений обязательных требований.

Устранение выявленных нарушений является обязательным для контролируемых лиц, на которых в соответствии с законодательством Российской Федерации и Новосибирской области, нормативными правовыми актами возложена обязанность по соблюдению обязательных требований.

В соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в установленный срок законного предписания контрольного (надзорного) органа об устранении нарушений законодательства предусмотрена административная ответственность.

В случае несогласия с настоящим предписанием Вы можете обжаловать его в течение 10 рабочих дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона) с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



(должность лица, уполномоченного
выдавать предписание об
устранении нарушений
обязательных требований)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект предписания, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

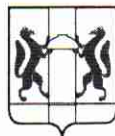
Настоящее предписание получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица

	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

ТРЕБОВАНИЕ

о представлении необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки
соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и
(или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи,
информационных баз, банков данных, а также носителей информации
от « » 20 г. №

1. В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), пунктом
Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на
работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденного
постановлением Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 364-п, на
основании

(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита (контрольного (надзорного) мероприятия¹)

контролируемому лицу:

(указываются идентификационные данные контролируемых лиц²)

предоставить следующие необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации:

(указываются истребуемые документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации)

2. Контролируемому лицу в срок до «__» _____ 20__ г. (включительно) предоставить в министерство труда и социального развития Новосибирской области документы и (или) их копии, указанные в пункте 1 настоящего требования, в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона № 248-ФЗ.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений в государственный орган (должностному лицу), осуществляющий (осуществляющему) государственный контроль (надзор), сведений (информации), представление которых предусмотрено законом и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, либо представление в государственный орган (должностному лицу), орган (должностному лицу), осуществляющий (осуществляющему) государственный контроль (надзор), в неполном объеме или в искаженном виде, предусмотрена административная ответственность.

В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в настоящем требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить контрольный (надзорный) орган о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы (часть 4 статьи 80 Федерального закона № 248-ФЗ).

¹ в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

(должность лица, уполномоченного
на проведение контрольного
(надзорного) мероприятия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящее требование получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии
в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого
составлен документ

АКТ

о непредоставлении необходимых и (или) имеющих значение для проведения
оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований
документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и
видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей
информации

от «__» _____ 20__ г. №__

(указывается место и время составления настоящего акта)

1. В соответствии с требованием о представлении необходимых и (или)
имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом
обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов
фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также
носителей информации от «__» _____ г.¹ (далее – Требование)

¹ указываются дата составления требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение для

контролируемому лицу _____

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)

в срок до «__» _____ 20__ г. (включительно)

(указывается срок предоставления необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации в соответствии с Требованием)

необходимо было предоставить в министерство труда и социального развития Новосибирской области в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», следующие документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации:

(указываются документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации, которые отражены в Требовании)

2. Контролируемым лицом по состоянию на «__» _____ 20__ г.³ Требование не исполнено, в министерство труда и социального развития Новосибирской области не предоставлено следующее:

(указываются какие документы и (или) их копий, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации не предоставлены либо отмечается, что все документы и (или) их копий, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации не предоставлены)

(должность лиц, составившего
настоящий акт)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

³ указывается фактическая дата составления настоящего акта

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

о продлении срока проведения обязательного профилактического визита
от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего решения)

1. В соответствии с частью 8 статьи 52.1 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», а также в связи с необходимостью осуществления
экспертизы (испытания), срок по которому превышает срок проведения
обязательного профилактического визита, на основании

(в отношении экспертизы указывается дата, номер экспертного задания, в отношении испытания – реквизиты
правового акта, регулирующего срок проведения испытания)

приостановить срок проведения обязательного профилактического визита (учетный номер в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий _____),

(указывается номер реестровой записи в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

с «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.
по «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

2. _____

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание:

_____ (указываются дата, номер мотивированного представления, а также должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица, подготовившего указанное мотивированное представление)

_____ (должность лица, уполномоченного на принятие решения)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной



системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

о переносе срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия в отношении
контролируемого лица, являющегося индивидуальным предпринимателем либо
гражданином

от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего решения)

1. В соответствии с частью 8 статьи 31 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», пунктом Положения о региональном и
государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах
установленной квоты, утвержденного постановлением Правительства
Новосибирской области от 20.09.2021 № 364-п, перенести на следующий период

срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия :

(указываются вид контрольного (надзорного) мероприятия, номер реестровой записи в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

с «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.
по «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

2.

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание:

(указываются заявление контролируемого лица, в котором содержится информация о наличии случаев, указывающих на невозможность присутствия контролируемого лица при проведении контрольного (надзорного) мероприятия, установленных в положении о виде контроля (надзора))

(должность лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)



в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия
от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего решения)

1. В соответствии с частью 13 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», а также в связи с необходимостью осуществления
экспертизы (испытания), срок по которому превышает срок проведения
контрольного (надзорного) мероприятия, на основании

_____,
(в отношении экспертизы указывается дата, номер экспертного задания, в отношении испытания – реквизиты
правового акта, регулирующего срок проведения испытания)

приостановить срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия –

(указываются вид контрольного (надзорного) мероприятия, номер реестровой записи в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

с «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.
по «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

2. _____

(указываются фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание:

(указываются дата, номер мотивированного представления, а также должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица, подготовившего указанное мотивированное представление)

(должность лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1947

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений
обязательных требований
от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего решения)

В соответствии с частью 1 статьи 93 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации» установить следующий срок исполнения предписания об
устранении выявленных нарушений обязательных требований

(указываются дата, номер предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, номер
мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

выданного

(указываются идентификационные данные контролируемого лица¹)

№ п/п	Описание нарушений обязательных требований	Статья (пункт, часть) нормативного правового акта, обязательные требования которого нарушены	Срок устранения нарушения обязательных требований
1	2	3	4
...			

(графы 2 и 3 таблицы заполняются в соответствии с предписанием об устранении нарушений обязательных требований)

2.

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание:

(указываются реквизиты ходатайства (представления) контролируемого лица или наименование должности; фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица, направившего ходатайство (представление))

(должность лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

¹ наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

об отмене предписания об устранении выявленных нарушений обязательных
требований

от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего решения)

Рассмотрев документы и материалы _____,

(указываются документы и материалы, поступившие в контрольный (надзорный) орган, а также государственный
орган, организацию, должностное лицо, направившие указанные документы и материалы)

поступившие в отношении предписания об устранении выявленных нарушений
обязательных требований _____,

(указываются дата и номер предписания об устранении выявленных нарушений)

обязательных требований)

выданного министерством труда и социального развития Новосибирской области
в отношении контролируемого лица _____

(указываются идентификационные данные контролируемого лица¹)

установил следующее: _____

(указываются обстоятельства и доводы, изложенные в поступивших в контрольный (надзорный) орган документах
и материалах, выводы контрольного (надзорного) органа)

На основании вышеизложенного, оценив поступившие в министерство
труда и социального развития Новосибирской области документы и материалы,

Р Е Ш И Л:

1. Отменить предписание об устранении выявленных нарушений
обязательных требований _____.

(указываются дата и номер предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований)

2. _____

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий)

(должность лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

¹ наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального
предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о
контролируемом лице

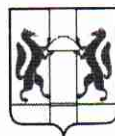
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10. 2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебrenниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

ЗАДАНИЕ

на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

«___» _____ 20__ г. №___

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации» организовать проведение наблюдения за соблюдением
обязательных требований (мониторинг безопасности) в отношении:

(идентификационные данные контролируемых лиц¹ либо наименования видов, подвидов объектов контроля)

2. Провести наблюдение за соблюдением обязательных требований
(мониторинг) безопасности в рамках регионального государственного контроля

¹ наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального
предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о
контролируемом лице

(надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

3. На проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) уполномочить следующих должностных лиц министерства труда и социального развития Новосибирской области:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

4. К проведению наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) привлечь специалистов:

(заполняется при необходимости и указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)

5. Должностным лицам, указанным в пункте 2 настоящего задания, проводить наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в следующие сроки:

с «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

по «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

(дата и время начала наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), а также дата и время окончания наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

6. Предмет наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(указываются обязательные требования (группа обязательных требований) в соответствии с установленным предметом контроля (надзора) и (или) исполнение решений, принимаемых по результатам контрольных (надзорных) мероприятий)

7. Должностным лицам, указанным в пункте 2 настоящего задания, осуществлять подготовку:

отчетов о результатах проведения оценки соблюдения обязательных требований в рамках наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) по форме согласно приложению к настоящему заданию, предоставляемых для утверждения уполномоченным должностным лицами министерства труда и социального развития Новосибирской области;

актов наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) в соответствии с типовой формой, предусмотренной приложением № 14 к приказу Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» (по каждому контролируемому лицу в отношении которого были выявлены нарушения обязательных требований).

(должность лица, уполномоченного
выдавать задание на проведение
наблюдения за соблюдением
обязательных требований
(мониторинга безопасности))

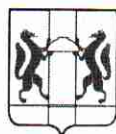
(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект задания, контактный телефон, адрес электронной почты)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2021 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении обязательного профилактического визита
от «__» _____ 20__ г. № _____

В соответствии со статьей 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), пунктом _____ Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденного постановлением Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 364-п, уведомляем о проведении

с «__» _____ г., _____ час. _____ мин.
по «__» _____ г., _____ час. _____ мин.

обязательного профилактического визита в отношении

(указываются идентификационные данные контролируемого лица¹)

Форма проведения обязательного профилактического визита:

(указывается форма осуществления профилактической беседы: по месту осуществления деятельности)

¹ наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

контролируемого лица (с указанием адреса); путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор» (с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции))

С порядком проведения обязательного профилактического визита с использованием мобильного приложения «Инспектор» можно ознакомиться по следующей ссылке: <https://mtsr.nso.ru/page/16798>.

Сообщаем, что в соответствии с частью 3 статьи 52.1 Федерального закона № 248-ФЗ обязательный профилактический визит не предусматривает отказ контролируемого лица от его проведения.

Решение о проведении обязательного профилактического визита от «___» _____ г. № _____² размещено в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

Контактное лицо министерства труда и социального развития Новосибирской области по организации взаимодействия:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение обязательного профилактического визита, должность (должности), контактный телефон, адрес электронной почты)

(должность лица, составившего
настоящее уведомление)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

² указываются дата и номер решения о проведении обязательного профилактического визита, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

Настоящее уведомление получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект уведомления, контактный телефон, адрес электронной почты)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1947

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

РЕШЕНИЕ¹

об отказе в проведении профилактического визита по инициативе
контролируемого лица

от « » 20 г. №

1. В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), рассмотрев поступившее в министерство труда и социального развития Новосибирской области заявление о проведении профилактического визита

(указываются реквизиты поступившего заявления от контролируемого лица)

в отношении контролируемого лица:

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)

установил следующие обстоятельства:

¹ Решение об отказе в проведении обязательного профилактического визита составляется по настоящей форме в случае подачи заявления о проведении профилактического визита без использования единого портала государственных и муниципальных услуг.

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.

(указываются установленные обстоятельства, указывающие на наличие оснований для отказа в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица, предусмотренных в части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

2. С учетом указанных в пункте 1 настоящего решения обстоятельств, имеются следующие основания для отказа в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указываются основания для отказа в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица из числа указанных в части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

С учетом изложенного,

Р Е Ш И Л

отказать в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица.

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона № 248-ФЗ) с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



(должность лица, принявшего
настоящее решение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

от 08.10.2025 г. № 1977

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

от « » 20 г. №

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица, его уполномоченного представителя контролируемого лица – организации)

В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), пунктом ____ Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденного постановления Правительства Новосибирской области от 20.09.2021 № 364-п, уведомляем о принятии по результатам рассмотрения заявления

(реквизиты заявления контролируемого лица о проведении в отношении него профилактического визита)

решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указывается учетный номер профилактического визита по инициативе контролируемого лица в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

Профилактический визит по инициативе контролируемого лица будет проведен:

С «__» _____ Г., _____ час. _____ мин.
ПО «__» _____ Г., _____ час. _____ мин.

Форма проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указывается форма осуществления профилактической беседы: по месту осуществления деятельности контролируемого лица (с указанием адреса); путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор» (с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции))

С порядком проведения обязательного профилактического визита с использованием мобильного приложения «Инспектор» можно ознакомиться по следующей ссылке: <https://mtsr.nso.ru/page/16798>.

Полученные контролируемым лицом в ходе проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица разъяснения и рекомендации носят рекомендательный характер.

В соответствии с частью 6 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица, письменно уведомив об этом контрольный (надзорный) орган, не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения.

Письменное уведомление необходимо направить на адрес электронной почты: _____.

(указывается адрес электронной почты, на которую может быть направлена информация об отказе в проведении профилактического визита)

Контактное лицо контрольного (надзорного) органа по организации взаимодействия: _____.

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченных на проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица, должность, контактный телефон, адрес электронной почты)

Решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица от «__» _____ г. № _____¹ размещено в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

(должность лица, составившего
настоящее уведомление)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

¹ указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

Настоящее уведомление получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 16
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных)
мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-
телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра
контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии,
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных
(надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе
контролируемого лица

от « » 20 г. №

1. В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» министерством труда и социального развития Новосибирской области (далее - министерство) принято решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица¹)

¹ в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля

с «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.

2. Контролируемое лицо _____

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)

направило в министерство заявление о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указываются реквизиты документа об отказе контролируемого лица о проведении профилактического визита, способы его направления в контрольный (надзорный) орган)

на период:

с «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.

3. Рассмотрев заявление контролируемого лица о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица,

РЕШИЛ

1. Перенести срок проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица на период:

с «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.

2. _____

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

(должность лица, принявшего
настоящее решение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

(надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

АКТ
о проведении профилактического визита
(по инициативе контролируемого лица)
от « » 20 г. №

(указывается место составления настоящего акта)

1. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен на основании статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен следующим уполномоченным должностным лицом министерства труда и социального развития Новосибирской области:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица), проводившего профилактический визит по инициативе контролируемого лица, должность)

3. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в отношении следующего контролируемого лица и объекта контроля:

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица)	
ОГРН/ОГРНИП	
ИНН контролируемого лица	
Контролируемое лицо является:	После соответствующей категории контролируемых лиц делается отметка
- субъект малого предпринимательства	
- социально ориентированной некоммерческой организацией	
- государственным или муниципальным учреждением	
Наименование объекта контроля	
Адрес (место) нахождения объекта контроля	
Объекту контроля присваивалась категория риска (да/нет)	
Присвоенная объекту контроля категория риска	(дополнительно указывается номер реестровой записи в едином реестре видов контроля)

4. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен на основании решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица¹)

принятого по результатам рассмотрения заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита

(указываются дата и номер заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита)

5. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в следующие сроки:

с «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

по «__» _____ 20__ г., __ ч. __ мин.

¹ в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

(дата и время начала проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица, а также дата и время окончания проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

6. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен:

(указывается способ проведения профилактического визита (по месту осуществления деятельности контролируемого лица (дополнительно указывается адрес(а) проведения профилактического визита) или посредством использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор» (дополнительно указывается ссылка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции))

7. При проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица контролируемое лицо проинформировано о следующих обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля:

(указываются обязательные требования, о которых контролируемое лицо было проинформировано)

8. При проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица контролируемое лицо проинформировано о видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении в отношении объектов контроля.

9. Перечень разъяснений и рекомендаций, предоставленных контролируемому лицу в ходе проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указываются разъяснения и рекомендации, предоставленные контролируемому лицу)

10. В рамках проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица установлены:

(указываются установленные на объектах контроля признаки о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований и (или), обстоятельства причинения (явной непосредственной угрозы причинения) вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

11. К настоящему акту прилагаются:

(указываются документы и (или) материалы, составленные в рамках проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

(должность лица, составившего акт
о проведении профилактического
визита по инициативе
контролируемого лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящий акт получен (направлен) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

РЕШЕНИЕ

об отмене решения о проведении профилактического визита по инициативе
контролируемого лица

от «___» _____ 20__ г. № _____

1. В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» министерством труда и социального развития Новосибирской области (далее министерство) принято решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица¹)

¹ в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля

с «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г. «__» ч. «__» мин.

2. Контролируемое лицо _____

(указываются идентификационные данные контролируемого лица²)
направило в министерство отказ от проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указываются реквизиты документа об отказе контролируемого лица о проведении профилактического визита, способы его направления в контрольный (надзорный) орган)

3. Рассмотрев заявление контролируемого лица об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица,

Р Е Ш И Л

1. Отменить решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица³)

2. _____

(указываются фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

(должность лица, принявшего
настоящее решение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

² наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) индивидуального предпринимателя (физического лица), ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице

³ в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемому лицу (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре министерства труда и социального развития Новосибирской области:

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течении срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19
к приказу министерства труда и
социального развития
Новосибирской области
от 08.10.2025 г. № 1977

ФОРМА



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серебренниковская ул., д. 6,
г. Новосибирск, 630007
Тел.: (383)238-75-10, факс: (383) 238-79-34
E-mail: uszn@nso.ru
<http://mtsr.nso.ru>

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом, требующего согласования с
органами прокуратуры

Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты		
1	Сведения о контролируемом лице и объекте контроля:	
1.1	Контролируемое лицо, в отношении которого предлагается провести контрольное (надзорное) мероприятие:	(наименование контролируемого лица, ОГРН/ОГРИП, ИНН, СНИЛС (для физических лиц, при наличии), адрес регистрации (местожительства) в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП, документами, удостоверяющими личность)
1.2	Вид и подвид объекта контроля в соответствии с ЕРВК, в отношении которого предлагается провести контрольное (надзорное) мероприятие:	
1.3	Присвоенная объекту контроля категория риска	(наименование присвоенной категории риска, номер объекта контроля в ЕРВК, либо указываете, что категория риска объекту контроля не присваивалась)
1.4	Адрес места нахождения объекта контроля (место нахождения (осуществления проверяемой деятельности) контролируемого лица):	(- адрес должен соответствовать адресу, указанному в записи объекта контроля в ЕРВК, при отсутствии объекта контроля в ЕРВК, информация об адресе вносится в соответствии с записью в ФИАС, ЕГРЮЛ/ЕГРИП либо иных государственных информационных систем; - в отношении объекта контроля – деятельности контролируемого лица - адрес объекта контроля указывается аналогично адресу места нахождения лица, если адрес

		<i>осуществления деятельности не совпадает с адресом регистрации контролируемого лица, то дополнительно указываются реквизиты документа, подтверждающие фактическое осуществление деятельности контролируемым лицом по указываемому адресу, данный документ прикладывается к заявлению о согласовании)</i>
2	Контрольное (надзорное) мероприятие, предлагаемое к проведению:	
2.1	Вид контрольного (надзорного) мероприятия:	<i>(в соответствии с перечнем, предусмотренным в положении о виде контроля (надзора))</i>
2.1.1	Обоснование невозможности проведения оценки соблюдения обязательных требований в рамках иных видов контрольных (надзорных) мероприятий со взаимодействием с контролируемым лицом (заполняется при проведении выездной проверки)	
2.2	Место проведения контрольного (надзорного) мероприятия:	<i>(место проведения должно соответствовать адресу указываемых в пункте 1.4 объектов контроля, для документарной проверки указывается адрес место нахождения КНО)</i>
2.3	Форма взаимодействия с контролируемым лицом:	<i>(в месте нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица, с использованием средств дистанционного взаимодействия)</i>
2.4	Предмет контрольного (надзорного) мероприятия:	
2.5	Перечень контрольных (надзорных) действий в рамках контрольного (надзорного) мероприятия:	
2.5.1	Перечень истребуемых у контролируемого лица документов:	
2.5.2		
2.5.3		
2.5.4		
2.5.5		
2.5.6		
2.5.7		
2.5.8		
3	Основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия:	
3.1	Наличие у контрольного (надзорного) органа сведений о причинении вреда (ущерба) или угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (пункт 1 части 1 статьи 57)	<i>(указываются сведения, предусмотренные статьей 60 Федерального закона № 248-ФЗ, а также ссылка на соответствующую структурную единицу статьи 60)</i>

	Федерального закона № 248-ФЗ ^[1]):	
3.2	Истечение срока исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований (пункт 5 части 1 статьи 57 Федерального закона № 248-ФЗ):	(указываются реквизиты предписания об устранении нарушения обязательных требований, а также дата истечения срока его исполнения)
3.3	Выявление соответствия объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска, или отклонение объекта контроля от таких параметров (пункт 7 части 1 статьи 57 Федерального закона № 248-ФЗ)	(указываются индикаторы риска, соответствия или отклонения параметрам которого выявлено, реквизиты нормативного правового акта и структурной единицы, которыми утвержден индикатор риска)
3.4	Уклонение контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита (пункт 9 части 1 статьи 57 Федерального закона № 248-ФЗ)	(указываются номера обязательных профилактических визитов в ЕРКНМ, реквизиты актов о невозможности проведения обязательного профилактического визита)
4	Обоснование необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом:	
4.1	Информация об имеющихся сведениях о причинении вреда (ущерба) или угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (в соответствии со сведениями, указанными в пункте 3.1 настоящего мотивированного представления):	
4.2	(- указываются выявленные сведения, предусмотренные статьей 60 Федерального закона № 248-ФЗ, а также реквизиты документов, подтверждающие их наличие, в том числе соответствующего вида и степени вреда; - в отношении сведений о нарушениях обязательных требований, за которые предусмотрена административная ответственность, либо соблюдение которых является условием осуществления деятельности, подлежащей лицензированию, аккредитации, включению в реестр, либо предусмотренные в пункте 6 части 2 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ дополнительно указываются соответственно структурные единицы КоАП РФ, содержащих составы административных правонарушений, реквизиты НПА и его структурные единицы, содержащих указанные обязательные требования, а также вид разрешительной деятельности, применяемый к деятельности контролируемого лица (для пункта 5 части 1 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ))	
4.3	Информация о принятых контрольным (надзорным) органом мерах по оценке исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований на основании полученной информации, в том числе в рамках контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом, а также обоснование невозможности установления факта исполнения предписания без проведения контрольного (надзорного) мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом (в отношении предписания, указанного в пункте 3.2 настоящего мотивированного представления):	

[1] Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

4.4	(- указываются сведения о проведенных мероприятиях по выявлению признаков, содержащихся в индикаторе риска, подготовленные в рамках либо по результатам мероприятий документов (указываются реквизиты документов, прикладываемых к заявлению о согласовании); - указываются сведения, подтверждающие сохранение указанных признаков после проведения профилактических мероприятия; - указываются обязательные требования, на нарушения которых указывает индикатор риска)	
4.5	Информация, указывающая на уклонение контролируемого лица от проведения обязательных профилактических визитов:	
5	Информация о принятых мерах по обеспечению добровольного соблюдения контролируемым лицом обязательных требований (проведенных профилактических мероприятиях и их результатах) / обоснование непроведения профилактических мероприятий в отношении контролируемого лица:	
5.1	Проведен профилактический визит (да/нет)	(дополнительно указывается номер профилактического визита в ЕРКНМ и его результатах)
5.2	Объявлено предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (да/нет)	(дополнительно указывается номер предостережения в ЕРКНМ, дата его объявления, срок, в течении которого могли быть направлены возражения контролируемого лица)
5.2.1	- в отношении которого не поступило возражение от контролируемого лица по истечении установленного для его подачи срока (да/нет)	
5.2.2	- в отношении которого поступило возражение от контролируемого лица, по которому органом принято решение об оставлении его без удовлетворения (да/нет)	(дополнительно указываются реквизиты принятого решения в отношении возражения контролируемого лица)
5.3	Проведены иные профилактические мероприятия (да/нет)	(дополнительно указывается вид и содержание проведенных профилактических мероприятий, их результаты)

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)
должностного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(дата)