



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«16» 08. 2024

№ 63-ОД

**Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактических мероприятий в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области**

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить формы документов, используемых при проведении профилактических мероприятий в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области:

- решения о проведении профилактического визита согласно приложению № 1;
- уведомления о проведении профилактического визита согласно приложению № 2;
- акта профилактического визита согласно приложению № 3.

Министр

Р.А. Романенков

Приложение № 1  
к приказу министра труда и  
занятости населения Смоленской  
области  
от 26.08.2024 № 03-02

На бланке Министерства труда и  
занятости населения Смоленской  
области

Форма

**РЕШЕНИЕ**  
**о проведении профилактического визита**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

№ \_\_\_\_\_

1. Решение принято в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 30.07.2021 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Профилактический визит проводится в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области.

3. Для проведения профилактического визита уполномочен(ы):

(должность, наименование отдела, ФИО)

4. Профилактический визит проводится в отношении

(указывается наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя) с целью информирования об обязательных требованиях, установленных Законом Российской Федерации от 12.12.1923 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», областным законом от 14.10.2004 № 57-з «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов», а также о соответствии критериям риска, основаниях и рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска).

5. Профилактический визит проводится в форме

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

6. Профилактический визит проводится в следующий срок: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Приложение № 2  
к приказу министра труда и занятости  
населения Смоленской области  
от 26.08.2024 № 63-02

На бланке Министерства труда и  
занятости населения Смоленской  
области

Форма

## УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении профилактического визита

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Министерство труда и занятости населения Смоленской области уведомляет о проведении профилактического визита в отношении

(наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя, ОГРН,  
ИНН, адрес места нахождения, место фактического осуществления деятельности)

в форме \_\_\_\_\_

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

с целью информирования об обязательных требованиях, установленных Законом Российской Федерации от 12.12.1993 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», областным законом от 14.10.2004 № 57-з «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов», а также о соответствии критериям риска, основаниях и рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

Сообщаем, что \_\_\_\_\_

(указывается наименование юридического лица/  
ФИО индивидуального предпринимателя)

вправе отказаться от обязательного профилактического визита, уведомив Министерство труда и занятости населения Смоленской области не позднее, чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Профилактический визит проводится в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

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

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

## Приложение № 3

к приказу министра труда и занятости населения Смоленской области от 26.08.2024 № 03-02

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час \_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_  
(место составления акта)

### АКТ профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области.

3. Профилактический визит проведен в отношении:

(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)

(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет

6. Профилактический визит был проведен по основанию:

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита)

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта)

контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

---

(указать соответствующие факты в случае выявления)

10. К настоящему акту прилагаются:

---

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления):

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой: