



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

03 апреля 2024 г.

Донецк

№ 170

Об утверждении форм документов, используемых при организации и проведении профилактических визитов в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования на территории Донецкой Народной Республики

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», со статьёй 7 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», со статьёй 13 Закона Донецкой Народной Республики от 6 октября 2023 года № 12-РЗ «Об образовании в Донецкой Народной Республике», пунктом 2 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 года № 997, руководствуясь пунктом 3 Указа временно исполняющего обязанности Главы Донецкой Народной Республики от 13 апреля 2023 года № 119 «О системе и структуре исполнительных органов Донецкой Народной Республики»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:
  - 1.1. форму решения о проведении профилактического визита/ обязательного профилактического визита (приложение 1);
  - 1.2. форму уведомления о проведении профилактического визита/ обязательного профилактического визита (приложение 2);
  - 1.3. форму уведомления об отказе от проведения обязательного профилактического визита (приложение 3);
  - 1.4. форму решения об отмене проведения обязательного профилактического визита (приложение 4);

1.5. форму уведомления об отмене проведения обязательного профилактического визита (приложение 5);

1.6. форму заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита (приложение 6);

1.7. форму уведомления об отзыве заявления о проведении профилактического визита (приложение 7);

1.8. форму решения об отказе в проведении профилактического визита (приложение 8);

1.9. форму уведомления об отказе в проведении профилактического визита (приложение 9);

1.10. форму акта профилактического визита/ обязательного профилактического визита (приложение 10).

2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра образования и науки Донецкой Народной Республики Жиренкину О.Я.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. Министра



О.П. Колударова

Приложение 1

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики  
от 03 апреля 2024 № 170

Решение о проведении профилактического визита/  
обязательного профилактического визита

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<sup>1</sup>

Отметка о размещении (дата и учётный номер) сведений о профилактическом визите в  
едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий<sup>2</sup>

Отдел государственного контроля и надзора  
Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики  
*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)*

ул. Университетская, дом 83А, г. Донецк, 283048  
*(указывается место принятия решения)*

**РЕШЕНИЕ о проведении**  
профилактического визита/ обязательного профилактического визита  
*(указать необходимое)*

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Провести \_\_\_\_\_ в отношении:  
*(указывается: профилактический визит либо обязательный профилактический визит)*

*(указывается полное наименование контролируемого лица:  
для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН /  
для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, ОГРН, ИНН)*

<sup>1</sup> Пункт 21 Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2021 № 604.

<sup>2</sup> Пункт 8 Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2021 № 604.

## 2. Место нахождения контролируемого лица:

*(указывается адрес места нахождения контролируемого лица:*

*для индивидуального предпринимателя – регистрация по месту жительства индивидуального предпринимателя /*

*для юридического лица – адрес (местоположение) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)*

## 3. На проведение \_\_\_\_\_ уполномочены:

*(указывается: профилактического визита либо обязательного профилактического визита)*

*(указываются фамилии, имена, отчества, должности специалиста (специалистов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)*

## 4. Настоящий визит проводится в рамках:

*(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)*

## 5. Настоящий визит проводится по следующему основанию:

*(указывается одно из оснований:*

*контролируемое лицо приступает к деятельности в определённой сфере деятельности;*

*контролируемое лицо, получившее право на осуществление образовательной деятельности по новому для него уровню образования, виду образования и подвидам дополнительного образования согласно записи в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности;*

*объекта контроля отнесён к категории высокого или значительного риска;*

*профилактический визит инициирован контролируемым лицом (реквизиты заявления);*

*профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации;*

*профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации;*

*профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации-Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации;*

*профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/ основного общего/ среднего общего образования), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)*

## 6. Правовые основания проведения \_\_\_\_\_ :

*(указывается: профилактического визита либо обязательного профилактического визита)*

*(части 4, 7, 11 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;*

*подпункт «а», подпункт «б», подпункт «в» пункта 22 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 997;*

*пункт 11(5) Постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля»)*

## 7. Профилактическое мероприятие проводится в форме профилактической беседы:

*(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путём использования видео-конференц-связи)*

## 8. Место проведения профилактической беседы:

*(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица либо адрес места нахождения отдела государственного контроля и надзора Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики)*

## 9. Срок проведения \_\_\_\_\_:

*(указывается: профилактического визита либо обязательного профилактического визита)*

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. « \_\_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_\_ » мин.

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. « \_\_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_\_ » мин.

## 10. В ходе \_\_\_\_\_:

*(указывается: профилактического визита либо обязательного профилактического визита)*

*(указываются объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита/ обязательного профилактического визита)*

Заместитель Министра  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

*(фамилия, имя, отчество и должность должностного лица, непосредственно подготовившего решение, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)).*

Приложение 2

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Уведомление о проведении профилактического визита/  
обязательного профилактического визита

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается должность и ФИО руководителя  
юридического лица/ ФИО индивидуального  
предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_ (указывается адрес (местоположение) юридического лица/  
регистрация по месту жительства индивидуального  
предпринимателя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении**  
профилактического визита/ обязательного профилактического визита  
(указать необходимое)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. В соответствии с решением Министерства образования и науки  
Донецкой Народной Республики о проведении профилактического визита:

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается: учётный номер профилактического визита/ обязательного профилактического визита в едином  
реестре контрольных (надзорных) мероприятий)<sup>1</sup>

В ОТНОШЕНИИ:

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование контролируемого лица:

для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН, регистрация по месту  
жительства индивидуального предпринимателя /

для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, адрес (местоположение)  
юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ОГРН, ИНН)

будет проведён \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается: профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

<sup>1</sup> Пункт 8 Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий,  
утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2021 г. № 604.



*\* При профилактическом визите по поручению Президента Российской Федерации/ Председателя Правительства Российской Федерации/ Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации-Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации, пункт 2 настоящего уведомления излагается в следующей редакции:*

В соответствии с пунктом 11(5) Постановления Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022 г. № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» Вы не можете отказаться от проведения профилактического визита по поручению \_\_\_\_\_.

*(указать одно из поручений: Президента Российской Федерации/ Председателя Правительства Российской Федерации/ Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации-Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации)*

3. Прошу руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности).

Заместитель Министра  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон, электронная почта)

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу:

\_\_\_\_\_  
(указывается способ и дата отправки уведомления контролируемому лицу о проведении профилактического визита/ обязательного профилактического визита)

Приложение 3

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Уведомление об отказе от проведения  
обязательного профилактического визита

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отдел государственного контроля и  
надзора Министерства образования  
и науки Донецкой Народной  
Республики

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе от проведения обязательного профилактического визита**

В ответ на Ваше уведомление о проведении обязательного  
профилактического визита от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(указывается полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального  
предпринимателя, ОГРН (ОГРНИП), ИНН)

руководствуясь правом, предусмотренным частью 6 статьи 52 Федерального  
закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации», **отказывает в проведении**  
**« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. обязательного профилактического визита** в форме  
профилактической беседы по адресу:

\_\_\_\_\_,  
(указывается адрес (местоположение) юридического лица/ регистрация по месту жительства индивидуального  
предпринимателя)

/ путём использования видео-конференц-связи.

Должность  
направляющего  
уведомление

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон, электронная почта)

Приложение 4

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Решение об отмене проведения  
обязательного профилактического визита

Отдел государственного контроля и надзора  
Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)*

ул. Университетская, дом 83А, г. Донецк, 283048

*(указывается место принятия решения)*

**РЕШЕНИЕ**

**об отмене проведения обязательного профилактического визита**

от «    »                      г. №                     

1. Отменить проведение обязательного профилактического визита в отношении:

*(указывается полное наименование контролируемого лица:*

*для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН /*

*для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, ОГРН, ИНН)*

2. Место нахождения контролируемого лица:

*(указывается адрес места нахождения контролируемого лица:*

*для индивидуального предпринимателя – регистрация по месту жительства индивидуального предпринимателя /*

*для юридического лица – адрес (местоположение) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)*

3. Основание об отмене проведения обязательного профилактического визита: от контролируемого лица поступило уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита, запланированного на «    »                      20     года в форме профилактической беседы.

4. Реквизиты уведомления контролируемого лица об отказе от проведения обязательного профилактического визита:

*(дата (при наличии), номер (при наличии))*

Заместитель Министра  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество и должность должностного лица, непосредственно подготовившего решение,  
контактный телефон, электронный адрес (при наличии)).*

Приложение 5

к приказу Министерства  
образования и науки Донецкой  
Народной Республики  
от 03 апреля 2024 № 170

Уведомление об отмене проведения  
обязательного профилактического визита

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается должность и ФИО руководителя  
юридического лица/ ФИО индивидуального  
предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_ (указывается адрес (местоположение) юридического лица/  
регистрация по месту жительства индивидуального  
предпринимателя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**об отмене проведения обязательного профилактического визита**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

В соответствии с решением Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, уведомляем об отмене проведения обязательного профилактического визита в отношении:

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование контролируемого лица:

для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН, регистрация по месту жительства индивидуального предпринимателя /

для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, адрес (местоположение) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ОГРН, ИНН)

запланированного на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Заместитель Министра  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон, электронная почта)

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу:

\_\_\_\_\_ (указывается способ и дата отправки уведомления контролируемому лицу об отмене проведения обязательного профилактического визита)

Приложение 6

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Заявление контролируемого лица  
о проведении профилактического визита

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отдел государственного контроля и  
надзора Министерства образования и  
науки Донецкой Народной  
Республики

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**контролируемого лица о проведении профилактического визита**

*(указывается полное наименование контролируемого лица:*

*для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН, регистрация по месту жительства индивидуального предпринимателя /*

*для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, адрес (местоположение) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ОГРН, ИНН)*

руководствуясь частью 10 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», просим Вас **провести профилактический визит** в период \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в форме профилактической беседы:

*(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путём использования видео-конференц-связи)*

Тематика вопросов профилактического визита (выбрать необходимое, поставив напротив знак «V»):

о мерах по соблюдению обязательных требований, установленных законодательством об образовании, в том числе лицензионных требований к образовательной деятельности и требований к выполнению аккредитационных показателей;	<input type="checkbox"/>
о мерах ответственности за несоблюдение обязательных требований;	<input type="checkbox"/>
о видах, содержании и интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска;	<input type="checkbox"/>
о порядке осуществления контроля в сфере образования, в том числе подачи возражений на предостережение, обжалования решений Министерства образования и науки ДНР, действий (бездействия) его должностных лиц;	<input type="checkbox"/>
о предмете федерального государственного контроля (надзора)	<input type="checkbox"/>

в сфере образования;	
о перечне нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования;	<input type="checkbox"/>
о перечне актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования;	<input type="checkbox"/>
о типовых нарушениях обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении контрольных (надзорных) мероприятий;	<input type="checkbox"/>
о порядке отнесения объектов контроля (надзора) к категориям риска и изменении категории риска, периодичности плановых контрольных (надзорных) мероприятий для каждой категории риска;	<input type="checkbox"/>
о перечне профилактических мероприятий, сроках (периодичности) их проведения;	<input type="checkbox"/>
о плане проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий;	<input type="checkbox"/>
о выполнении предписания об устранении нарушений обязательных требований, выданного по итогам контрольного (надзорного) мероприятия;	<input type="checkbox"/>
о мерах реагирования образовательных организаций на предостережение, объявленного по итогам контрольного (надзорного) мероприятия;	<input type="checkbox"/>
о мерах по соблюдению обязательных требований, ответственности за несоблюдение обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.	<input type="checkbox"/>

*(при необходимости сформулировать вопросы, которые интересуют контролируемое лицо и которых нет в выше предложенном списке)*

Контактное лицо для организации профилактического визита:

*(фамилия, имя, отчество, контактный номер телефона, электронная почта)*

Должность  
направляющего  
заявление

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон)*

Приложение 7

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Уведомление об отзыве заявления  
о проведении профилактического визита

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Отдел государственного контроля и  
надзора Министерства образования и  
науки Донецкой Народной  
Республики

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**об отзыве заявления о проведении профилактического визита**

\_\_\_\_\_,  
*(указывается полное наименование контролируемого лица:  
для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН, регистрация по месту  
жительства индивидуального предпринимателя /  
для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, адрес (местоположение)  
юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ОГРН, ИНН)*

руководствуясь правом, предусмотренным пунктом 1 части 12 статьи 52  
Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном  
контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
**отзывает своё заявление** от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
о проведении профилактического визита, предполагаемого на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20\_\_ года, в форме профилактической беседы:

\_\_\_\_\_  
*(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (адрес места осуществления деятельности  
контролируемого лица) либо путём использования видео-конференц-связи)*

Должность  
направляющего  
уведомление

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон, электронная почта)*



2) в течение 2 месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица отделом государственного контроля и надзора Министерства образования и науки ДНР было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица;

3) в течение 6 месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита;

4) заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц отдела государственного контроля и надзора Министерства образования и науки ДНР либо членов их семей.)

Заместитель Министра  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество и должность должностного лица, непосредственно подготовившего решение, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)).

Приложение 9

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Уведомление об отказе  
в проведении профилактического визита

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(указывается должность и ФИО руководителя  
юридического лица/ ФИО индивидуального  
предпринимателя)

(указывается наименование юридического лица)

(указывается адрес (местоположение) юридического лица/  
регистрация по месту жительства индивидуального  
предпринимателя)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**об отказе в проведении профилактического визита**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

В соответствии с решением Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, уведомляем об отказе в проведении профилактического визита в отношении:

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается полное наименование контролируемого лица:

для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН, регистрация по месту жительства индивидуального предпринимателя /

для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, адрес (местоположение) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ОГРН, ИНН)

предполагаемого на « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

**Основание отказа:** \_\_\_\_\_ .

(указывается одно из оснований, установленных частью 12 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»):

1) от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита;

2) в течение 2 месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица отделом государственного контроля и надзора Министерства образования и науки ДНР было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица;

3) в течение 6 месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности

либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита;

4) заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц отдела государственного контроля и надзора Министерства образования и науки ДНР либо членов их семей.)

Заместитель Министра  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон, электронная почта)

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу:

\_\_\_\_\_  
(указывается способ и дата отправки уведомления контролируемому лицу об отказе в проведении профилактического визита)

Приложение 10

к приказу Министерства  
образования и науки  
Донецкой Народной  
Республики

от 03 апреля 2024 № 170

Акт  
профилактического визита/ обязательного профилактического визита

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата и время составления)

**АКТ**  
профилактического визита/ обязательного профилактического визита  
(указать необходимое)

№ \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ проведён в соответствии с  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)  
решением Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики  
о проведении \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ :  
(профилактического визита либо обязательного профилактического визита)

\_\_\_\_\_ (учётный номер профилактического визита/ обязательного профилактического визита в едином реестре  
контрольных (надзорных) мероприятий)<sup>1</sup>

2. \_\_\_\_\_ проведён в рамках:  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

\_\_\_\_\_ (вид государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов федерального  
государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального  
контроля)

3. \_\_\_\_\_ проведён в отношении:  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

\_\_\_\_\_ (полное наименование контролируемого лица:  
для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество, ОГРНИП, ИНН /  
для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, ОГРН, ИНН)

4. \_\_\_\_\_ был проведён в форме профилактической беседы:  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

<sup>1</sup> Пункт 8 Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий, утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2021 г. № 604.

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путём использования видео-конференц-связи)

5. \_\_\_\_\_ был проведён по адресу:  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

(адрес места осуществления деятельности контролируемого лица либо адрес места нахождения отдела государственного контроля и надзора Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики)

6. \_\_\_\_\_ был проведён по основанию:  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

(контролируемое лицо приступает к деятельности в определённой сфере деятельности;  
контролируемое лицо, получившее право на осуществление образовательной деятельности по новому для него уровню образования, виду образования и подвидам дополнительного образования согласно записи в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности;  
объекта контроля отнесён к категории высокого или значительного риска;  
профилактический визит инициирован контролируемым лицом (реквизиты заявления);  
профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации;  
профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации;  
профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации-Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации;  
профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/ основного общего/ среднего общего образования), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

7. \_\_\_\_\_ был проведён в следующие сроки:  
(Профилактический визит либо обязательный профилактический визит)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.

8. В ходе \_\_\_\_\_ проведена  
(профилактического визита либо обязательного профилактического визита)  
профилактическая беседа по следующим вопросам:

(информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо 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/ обязательного профилактического визита;  
перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

9. \_\_\_\_\_, что объекты контроля представляют непосредственную  
(Выявлено либо не выявлено)

угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинён:

(соответствующие факты (в случае выявления))

10. К настоящему акту \_\_\_\_\_ прилагаются:  
(профилактического визита либо обязательного профилактического визита)

---

*(перечень документов и иные материалы, приобщаемые к акту профилактического визита/ обязательного профилактического визита (при наличии))*

---

*(должность должностного лица отдела государственного контроля и надзора Министерства образования и науки ДНР, непосредственно подготовившего акт профилактического визита/ обязательного профилактического визита, контактный телефон)*

---

*(подпись)*

---

*(фамилия, инициалы должностного лица)*

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом

---

*(профилактического визита либо обязательного профилактического визита)*

---

*(указывается дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении акта \_\_\_\_\_ контролируемому лицу:  
*(профилактического визита либо обязательного профилактического визита)*

---

*(указывается способ и дата отправки)*