



МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

г. Пенза

О внесении изменений в приказ Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области от 06.04.2023 № 26-28/ОД

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (с последующими изменениями), руководствуясь постановлением Правительства Пензенской области от 19.07.2021 № 424-пП «Об утверждении Положения о Министерстве жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области» (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю :**

1. Внести в приказ Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области от 06.04.2023 № 26-28/ОД «Об утверждении форм документов, используемых Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов» (далее – Приказ) следующие изменения:

- 1.1. пункты 1.1, 1.2 Приказа признать утратившими силу;
- 1.2. в пункте 1.3 Приказа слова «(обязательного профилактического визита)» исключить;
- 1.3. пункты 1.12, 1.14 Приказа признать утратившими силу;
- 1.4. дополнить Приказ пунктами 1.15 - 1.17 следующего содержания:
«1.15. форму акта о невозможности проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (обязательного профилактического визита) согласно приложению № 15 к настоящему приказу;
- 1.16. форму уведомления контролируемого лица о согласовании даты проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 16 к настоящему приказу;

1.17. форму решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица.»;

1.5. Приложения № 1, № 2 к Приказу признать утратившими силу;

1.6. Приложения № 3 – № 5, № 8, № 9 к Приказу изложить в редакции согласно приложениям № 1 – № 5 к настоящему приказу соответственно;

1.7. Приложения № 12, № 14 к Приказу признать утратившими силу;

1.8. Дополнить Приказ приложениями №№ 15-17 согласно приложениям №№ 6 - 8 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области и на официальном интернет-портале правовой информации (<http://pravo.gov.ru>).

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области, координирующего вопросы в сфере утверждения цен (тарифов) и их предельных уровней.

Министр



М.А. Панюхин

Приложение № 1 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 3 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Акт о проведении профилактического визита

от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления акта)

1. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица (далее – профилактический визит) проведен в рамках:

(указывается наименование вида регионального государственного контроля (надзора))

2. Профилактический визит проведен:

1)

(указываются фамилия(и), имя(ена), отчество(а) (при наличии), должность(и) должностного(ых) лиц(а), проводивших(его) профилактический визит)

3. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в форме профилактической беседы:

(указывается: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля); 2) с использованием видео-конференц-связи; 3) с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

с «__» ____ 20__ «__» часов «__» минут по «__» ____ 20__ «__» часов «__» минут.

5. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля (*перечислить нормативные правовые акты, содержащие обязательные требования*), и их соответствии критериям риска, о рекомендуемых способах снижения категории риска, видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. При проведении профилактического визита осуществлены ознакомление с объектом контроля, сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска, проведена оценка уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

7. В связи с тем, что в рамках профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям / причинен вред (ущерб) охраняемым законом ценностям (*нужное подчеркнуть*), информация об этом незамедлительно направлена уполномоченному должностному лицу Министерства для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий / приняты следующие меры (*нужное подчеркнуть*):

(указываются конкретные меры, предусмотренные статьей 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица,
проводившего профилактический визит

(подпись)

С настоящим актом о проведении профилактического визита ознакомлен:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, ознакомившегося с актом о проведении профилактического визита, дата ознакомления/ указываются способ и дата отправки акта о проведении профилактического визита в адрес контролируемого лица)

Акт о проведении профилактического визита направлен контролируемому лицу в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(указываются способ и дата отправки Акта о проведении профилактического визита в адрес контролируемого лица)

».

Приложение № 2 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 4 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия

от « ____ » _____ г. № _____

(указываются место и время составления акта)

Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области
организовано контрольное (надзорное) мероприятие в отношении _____

_____,
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование
организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее
филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проведено контрольное
(надзорное) мероприятие)

при осуществлении которого установлена невозможность его проведения в связи с
нижеследующим: _____

(указываются причины невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Прилагаемые документы (при наличии):

(документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Информация о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия направлена контролируемому
лицу в порядке, предусмотренном ст.21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном
контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица,
проводившего контрольное (надзорное) мероприятие».

(подпись)

Приложение № 3 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 5 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Требование о представлении документов

от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления требования)

На основании статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с решением _____ в рамках _____

(указываются дата и номер решения уполномоченного должностного лица о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, наименование контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

ТРЕБУЮ _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

в _____ срок _____ до _____ « ____ » _____ г. представить по адресу: _____ необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований, установленных _____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия)

документы и (или) их копии:

1) _____
(указываются реквизиты документов)

Документы необходимо направить в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле (надзоре) в Российской Федерации» / на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть)*.

Документы могут быть представлены в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов, либо заверенные контролируемым лицом копии. По завершении контрольного (надзорного) мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

(подпись)

Требование о представлении документов получил:

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подписавшего лица,

наименование должности подписавшего лица либо указание

на то, что подписавшее лицо является представителем по

доверенности)

».

Приложение № 4 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 8 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

от «__» _____ г. № _____

1. Предписание выдано _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проведено контрольное (надзорное) мероприятие или обязательный профилактический визит)

2. По итогам проведения контрольного (надзорного) мероприятия/ обязательного профилактического визита *(нужное подчеркнуть)* составлен акт

(указываются реквизиты акта контрольного (надзорного) мероприятия или акта о проведении обязательного профилактического визита)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие / обязательный профилактический визит проведено(-) по адресу: _____

(указывается адрес места осуществления контрольным лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля (надзора), в отношении которых было проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

4. В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 и статьи 90.1 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предписываю:

N п/п	Описание выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретных структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований	Срок устранения выявленного нарушения обязательных требований	Перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного нарушения обязательных требований	Перечень рекомендуемых сведений, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленного нарушения обязательных требований

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в порядке, установленном Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

 фамилия, имя, отчество(при наличии)
 должностного лица, проводившего контрольное
 (надзорное) мероприятие или обязательный
 профилактический визит

 (подпись)

».

Приложение № 5 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 9 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**

от «__» _____ г. № _____

В связи с выявлением соответствия объекта контроля следующим параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований / отклонения объекта контроля от таких параметров *(нужное подчеркнуть)* _____

_____ :
(указываются конкретные параметры, утвержденные индикаторами риска нарушения обязательных требований/ отклонения объекта контроля от таких параметров)

предлагается провести:

_____ *(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)*

в рамках:

_____ *(указывается наименование вида регионального государственного контроля (надзора))*

в отношении контролируемого лица _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений))

по адресу: _____

на предмет _____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, выявившего соответствие
объекта контроля параметрам, утвержденным
индикаторами риска нарушения
обязательных требований/
отклонения объекта контроля
от таких параметров)

(подпись)

Приложение № 6 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 15 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Акт о невозможности проведения профилактического визита

от « ____ » _____ г. № _____

(указываются место и время составления акта)

Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области
организовано проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица (далее –
профилактический визит в отношении _____

_____,
*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации,
индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов,
представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых запланировано проведение
профилактического визита)*

при осуществлении которого установлена невозможность его проведения в связи с
нижеследующим: _____

(указываются причины невозможности проведения профилактического визита)

Прилагаемые документы (при наличии):

(документы, подтверждающие невозможность проведения профилактического визита)

Информация о невозможности проведения профилактического визита направлена контролируемому лицу в
порядке, предусмотренном ст.21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», посредством _____

(указывается способ направления информации, дата направления).

фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного(ых)лиц(а),
проводившего(их)профилактический визит

(подпись)

».

Приложение № 7 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 16 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

**Уведомление контролируемого лица
о согласовании даты проведения профилактического визита
по инициативе контролируемого лица**

от « ____ » _____ г. № _____

В соответствии с частью 3 статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 14.06.2022 № 460-пП, Министерство жилищно – коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области в связи с поступившим заявлением контролируемого лица* _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых планируется проведение профилактического визита)

о проведении в отношении него профилактического визита в рамках регионального государственного контроля _____

(указывается наименование регионального государственного контроля)
предлагает для согласования дату проведения профилактического визита « ____ » _____ 20 ____ года
в _____ часов _____ минут.

Министр (первый заместитель министра)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

* Контролируемое лицо вправе обратиться в Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области посредством единого портала государственных и муниципальных услуг или регионального портала государственных и муниципальных услуг с заявлением о проведении профилактического визита, если оно относится к субъектам малого предпринимательства, является социально ориентированной некоммерческой организацией либо государственным или муниципальным учреждением.

Согласно частям 6, 8 - 10 статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отозвать заявление либо направить отказ от проведения профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за пять

рабочих дней до даты его проведения. Разъяснения и рекомендации, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер. Предписания об устранении выявленных в ходе профилактического визита нарушений обязательных требований контролируемым лицам не могут выдаваться. В случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

Уведомление направлено по месту нахождения контролируемого лица:

(указываются способ и дата отправки уведомления в адрес контролируемого лица)

Уведомление получено:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, получившего уведомление)

».

Приложение № 8 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 27.06.2025г. № 26-47/ОД

«Приложение № 17 к приказу Министерства
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской
защиты населения Пензенской области
от 06.04.2023 № 26-28/ОД

Форма

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения
Пензенской области

Решение
об отказе в проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

При рассмотрении заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

поступившее в адрес Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области _____

(указывается дата поступления)

установлены следующие обстоятельства, предусмотренные ч. 4 ст. 52.2 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»: _____

На основании изложенного принято решение отказать

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), от которого поступило заявление о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица.

В соответствии с ч. 5 ст. 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» решение об отказе в проведении профилактического визита может быть обжаловано контролируемым лицом в порядке, установленном настоящим Федеральным законом.

(должность лица, вынесшего решение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, вынесшего решение)

Решение направлено по месту нахождения контролируемого лица:

(указываются способ и дата отправки Решения в адрес контролируемого лица)

Решение получено:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, получившего Решение)

».