



# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПЕРМСКОГО КРАЯ

## П Р И К А З

24.02.2025

№ 26-01-06-193

### **Об утверждении форм документов, используемых управлением надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Пермского края при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования»,

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые управлением надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Пермского края при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования:

1.1. форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита;

1.2. форму решения об отказе в проведении профилактического визита;

1.3. форму акта о проведении обязательного профилактического визита;

1.4. форму акта о невозможности проведения планового, внепланового контрольного (надзорного) мероприятия, обязательного профилактического визита;



1.5. форму задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности);

1.6. форму акта по результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности);

1.7. форму задания на проведение выездного обследования;

1.8. форму акта о результатах проведения выездного обследования;

1.9. форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований;

1.10. форму протокола опроса;

1.11. форму протокола осмотра;

1.12. форму требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов.

2. Признать утратившими силу:

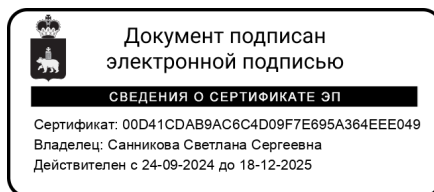
приказ Министерства образования и науки Пермского края от 16 мая 2024 г. № 26-01-06-500 «Об утверждении форм документов, используемых управлением надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Пермского края при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования»;

приказ Министерства образования и науки Пермского края от 06 ноября 2024 г. № 26-01-06-1130 «О внесении изменений в приказ Министерства образования и науки Пермского края от 16 мая 2024 г. № 26-01-06-500 «Об утверждении форм документов, используемых управлением надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Пермского края при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования».

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

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель министра,  
начальник управления надзора  
и контроля в сфере образования



С.С. Санникова



УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о проведении обязательного профилактического визита**

В соответствии с решением Министерства образования и науки Пермского края (далее – Министерство) о проведении обязательного профилактического визита № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. уведомляем, что в отношении

---

(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

В период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. будет проведен обязательный профилактический визит.

Приложение: выписка из единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о проведении обязательного профилактического визита от

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

---

(ФИО, должность лица, направившего уведомление  
о проведении обязательного профилактического визита,  
контактный телефон, адрес электронной почты)

---

(подпись)

|                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Отметка о направлении уведомления о проведении обязательного профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**РЕШЕНИЕ  
об отказе в проведении профилактического визита**

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

Отказать в проведении профилактического визита в отношении

---

(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита

---

(дата и номер (при наличии))

Основанием отказа в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица является (выбрать нужное):

- контролируемое лицо не относится к субъектам малого предпринимательства, не является социально ориентированной некоммерческой организацией либо государственным или муниципальным учреждением;

- от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления;

- в течение шести месяцев до даты подачи повторного заявления 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;

- в течение года до даты подачи заявления контрольным (надзорным) органом проведен профилактический визит по ранее поданному заявлению;

- заявление содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц Министерства либо членов их семей.

(должность руководителя,  
принявшего решение  
об отказе в проведении  
профилактического визита)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Отметка о направлении решения в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

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 соответствующий документ

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**АКТ  
о проведении обязательного профилактического визита  
№ \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

**1. Обязательный профилактический визит проведен  
в соответствии с**

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

**2. Обязательный профилактический визит проведен в рамках**

\_\_\_\_\_  
(наименование вида государственного контроля (надзора))

**3. Обязательный профилактический визит проведен**

\_\_\_\_\_  
(указывается ФИО, должность лица (лиц), уполномоченного (ых) на проведение обязательного профилактического визита)

**4. К проведению обязательного профилактического визита  
привлечены:**

**эксперты (экспертные организации):**

**1)**

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации)

**5. Обязательный профилактический визит проведен в отношении**

\_\_\_\_\_  
(указываются наименование контролируемого лица, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес места нахождения контролируемого лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведен обязательный профилактический визит)



6. Обязательный профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

---

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проведен обязательный профилактический визит)

7. Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

8. При проведении обязательного профилактического визита совершены следующие действия:

---

(указывается фактически совершенное действие: осмотр, истребование документов, экспертиза)

в следующие сроки:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

---

(указываются даты по каждому фактически совершенному действию)

9. При проведении обязательного профилактического визита рассмотрены следующие документы и сведения:

---

(указываются рассмотренные при проведении обязательного профилактического визита документы и сведения)

10 По результатам обязательного профилактического визита установлено:

---

(указываются выводы по результатам проведения обязательного профилактического визита: вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, вывод о выявленных нарушениях обязательных требований, сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

11. К настоящему акту прилагаются:

---

(указываются протоколы, заключения и иные документы составленные по результатам проведения обязательного профилактического визита (даты их составления и реквизиты), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

---

(ФИО, должность лица, уполномоченного  
на проведение обязательного профилактического визита)

---

(подпись)



Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом о проведении обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность контролируемого лица или его  
представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В случае несогласия с настоящим актом Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта ([статья 40](#) Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## ФОРМА

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 соответствующий документ

### Министерство образования и науки Пермского края Управление надзора и контроля в сфере образования

## АКТ

### о невозможности проведения планового, внепланового контрольного (надзорного) мероприятия, обязательного профилактического визита

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

### В соответствии с

\_\_\_\_\_  
(указывается ссылка на решение (приказ, задание) уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении планового, внепланового контрольного (надзорного) мероприятия, обязательного профилактического визита, учетный номер в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

В рамках федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования по адресу (ам):

\_\_\_\_\_  
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия, обязательного профилактического визита)

Проведение планового, внепланового контрольного (надзорного) мероприятия в виде выездной проверки, документарной проверки, профилактического мероприятия в виде обязательного профилактического визита, невозможно в отношении:

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения)



---

контролируемого лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

Акт составлен:

---

(должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) контрольное (надзорное), профилактическое мероприятие в виде обязательного профилактического визита; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии))

Причины невозможности проведения планового, внепланового контрольного (надзорного) мероприятия, обязательного профилактического визита

---

(отсутствие контролируемого лица, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица; фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом; иные действия (бездействия) контролируемого лица, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия, иные причины)

Прилагаемые к акту документы (при наличии):

---

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

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале.



УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**ЗАДАНИЕ  
на проведение наблюдения за соблюдением обязательных  
требований (мониторинга безопасности)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. № \_\_\_\_\_

Провести наблюдение за соблюдением обязательных требований  
(мониторинга безопасности) в отношении

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого  
лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

На проведение наблюдения за соблюдением обязательных  
требований (мониторинга безопасности) уполномочен(ы)

\_\_\_\_\_  
(ФИО должностного лица(ц), уполномоченного(ых) на проведение наблюдения за соблюдением  
обязательных требований (мониторинга безопасности))

Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит  
оценке в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований  
(мониторинга безопасности):

\_\_\_\_\_  
(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие  
обязательные требования, соблюдение которых подлежит оценке в ходе наблюдения за соблюдением  
обязательных требований (мониторинга безопасности))

Перечень информационных систем, используемых при проведении  
наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга  
безопасности):

\_\_\_\_\_  
(указывается источник данных об объекте контроля (о деятельности контролируемого лица))

Срок проведения наблюдения за соблюдением обязательных  
требований (мониторинга безопасности) с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя, выдавшего  
задание на проведение наблюдения за  
соблюдением обязательных  
требований (мониторинга  
безопасности))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования  
АКТ**

**по результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований  
(мониторинга безопасности)**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

\_\_\_\_\_  
(указываются дата, номер задания; ФИО, должность руководителя выдавшего задание)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица(ц), проводившего(их) наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

Срок проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности):

\_\_\_\_\_  
(указывается дата или период фактического проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

При проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) были рассмотрены следующие материалы, документы и сведения:

\_\_\_\_\_  
(указываются рассмотренные материалы, документы и сведения, в том числе, находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; полученные посредством межведомственного информационного взаимодействия; содержащиеся в государственных информационных системах; данные

---

из информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; иные общедоступные данные)

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) установлено (выявлено) (выбрать нужное):

- отсутствие нарушений обязательных требований;
- факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (с указанием какое именно обязательное требование нарушено, каким нормативным правовым актом и его структурной единицей оно установлено), сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований;
- исполнение решений, принятых по результатам контрольных (надзорных) мероприятий, обязательного профилактического визита.

К настоящему акту прилагаются

---

(копии документов, иных материалов, подтверждающих нарушения обязательных требований либо признаки нарушений обязательных требований, количество экземпляров, количество листов)

---

---

(ФИО, должность лица, составившего акт по результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

---

(подпись)

Отметка о направлении акта по результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) в электронном виде (адрес электронной почты) и внесения сведений в информационные системы при осуществлении государственного контроля (надзора).



УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования  
ЗАДАНИЕ  
на проведение выездного обследования**

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

Провести выездное обследование « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
в отношении

(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого  
лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

Провести выездное обследование по адресу

(указывается адрес проведения выездного обследования)

На проведение выездного обследования уполномочен(ы)

(ФИО должностного лица(ц), уполномоченного(ых) на проведение выездного обследования)

Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит  
оценке в ходе выездного обследования:

(ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные  
требования, соблюдение которых подлежит оценке в ходе выездного обследования)

(должность руководителя, выдавшего  
задание на проведение  
выездного обследования)

(подпись)

(фамилия, инициалы)



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**АКТ  
о результатах проведения выездного обследования**

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

Выездное обследование проведено в соответствии с заданием  
на проведение выездного обследования от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_  
в отношении

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица  
или место жительства индивидуального предпринимателя)

**Выездное обследование проведено**

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица(ц), проводившего(их) выездное обследование)

**По результатам проведения выездного обследования установлено:**

**К настоящему акту прилагаются:**

\_\_\_\_\_  
(копии документов, иных материалов, подтверждающих нарушения обязательных требований  
либо признаки нарушений обязательных требований)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица, составившего акт по  
результатам наблюдения за соблюдением  
обязательных требований (мониторинг  
безопасности))

\_\_\_\_\_  
(подпись)



УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_**

**об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(дата)

По результатам

\_\_\_\_\_  
(контрольного (надзорного) мероприятия, обязательного профилактического визита)  
проведенного в отношении

\_\_\_\_\_  
(наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица или  
место жительства индивидуального предпринимателя)  
в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
выявлены нарушения обязательных требований, установленных  
законодательством Российской Федерации в сфере образования:

| №<br>п/п | Нарушения обязательных<br>требований | Статья (часть, пункт,<br>подпункт) нормативного<br>правового акта,<br>устанавливающая<br>обязательное требование | Срок устранения<br>выявленного нарушения<br>обязательных<br>требований | Перечень рекомендованных<br>мероприятий по устранению<br>выявленного нарушения<br>обязательных требований | Перечень рекомендуемых<br>сведений, которые должны<br>быть представлены в качестве<br>подтверждения устранения<br>выявленного нарушения<br>обязательных требований |
|----------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          |                                      |                                                                                                                  |                                                                        |                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |
|          |                                      |                                                                                                                  |                                                                        |                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |



На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Министерство образования и науки Пермского края предписывает устранить выявленные нарушения обязательных требований в установленные предписанием сроки.

Контролируемое лицо до истечения срока исполнения предписания вправе уведомить Министерство образования и науки Пермского края об исполнении предписания с представлением документов и сведений, представление которых рекомендовано указанным предписанием, по почте и (или) электронной почте в срок до «\_\_»\_\_20\_\_ г. включительно.

Неисполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса российской Федерации об административных правонарушениях.

Привлечение к ответственности, предусмотренной законодательством Российской Федерации, не освобождает от обязанности исполнить предписание.

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица, уполномоченного на  
проведение контрольного (надзорного),  
профилактического мероприятия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим предписанием Вы можете обжаловать его в течение 10 календарных дней с момента получения обжалуемого предписания (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования  
ПРОТОКОЛ ОПРОСА**

|                     |               |         |         |
|---------------------|---------------|---------|---------|
| _____               | Опрос начат   | _____   | _____   |
| (место составления) |               | (дата ) | (время) |
|                     | Опрос окончен | _____   | _____   |
|                     |               | (дата)  | (время) |

При проведении

\_\_\_\_\_

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании

\_\_\_\_\_

(реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

В отношении контролируемого лица

\_\_\_\_\_

(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения / место жительства контролируемого лица)

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования» проведен опрос

\_\_\_\_\_

(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, его представителя, должность, а также иных лиц, располагающих необходимой информацией, дата и место рождения, адрес места регистрации и (или) жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность, а также подтверждающего полномочия представителя, телефон, иная информация)

В соответствии со статьей 51 Конституции Российской Федерации никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом

\_\_\_\_\_

(ФИО опрашиваемого лица, подпись)

В результате опроса установлено

\_\_\_\_\_

---

С протоколом опроса ознакомлен, достоверность изложенных мною сведений подтверждаю

---

(ФИО, подпись опрашиваемого лица)

---

(ФИО и должность лица, проводившего опрос)

---

(подпись)



УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования  
ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

|                     |                |        |         |
|---------------------|----------------|--------|---------|
| _____               | Осмотр начат   | _____  | _____   |
| (место составления) |                | (дата) | (время) |
|                     | Осмотр окончен | _____  | _____   |
|                     |                | (дата) | (время) |

При проведении

\_\_\_\_\_ (вид контрольного (надзорного), профилактического мероприятия)

На основании

\_\_\_\_\_ (реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) или профилактического мероприятия)

В отношении контролируемого лица

\_\_\_\_\_ (указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица или место жительства индивидуального предпринимателя)

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования», осуществлен осмотр

\_\_\_\_\_ (указывается перечень осмотренных территорий и помещений, а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значения для контрольного (надзорного), профилактического мероприятия)

Осмотр произведен с применением технических средств

\_\_\_\_\_ (указывается перечень технических средств)

Осмотр проведен в присутствии

\_\_\_\_\_ (ФИО контролируемого лица, его представителя, должность, подпись)

В ходе осмотра установлено

\_\_\_\_\_ (описание нарушений обязательных требований, а также риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо отсутствие нарушений обязательных требований, а также отсутствие риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

С протоколом ознакомлен(а), копию осмотра получил (а)

---

(ФИО контролируемого лица или его представителя, принимавшего участие в осмотре,  
должность, подпись)

---

(ФИО, должность лица, проводившего осмотр)

---

(подпись)



УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
образования и науки  
Пермского края  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

**Министерство образования и науки Пермского края  
Управление надзора и контроля в сфере образования**

**ТРЕБОВАНИЕ  
о представлении необходимых и (или) имеющих значение для  
проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных  
требований документов**

\_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле  
в Российской Федерации», решением от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_  
необходимо

\_\_\_\_\_  
(указать наименование документа, период, к которому он относится; при наличии указываются реквизиты  
или иные индивидуализирующие признаки документов, количество страниц)

касающиеся деятельности

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование, ФИО контролируемого лица, ИНН, место нахождения контролируемого лица  
или место жительства индивидуального предпринимателя)

Истребованные документы направить, представить должностному  
лицу, уполномоченному на проведение контрольного (надзорного)  
мероприятия, в срок

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес и форма представления документов)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица, направившего требование,  
контактный телефон, электронный адрес)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица, получившего требование, дата его получения)