

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10
к приказу управления
государственной архивной службы
Новосибирской области
от 11.10.2021 № 125-од

(в редакции приказов от 07.12.2023 № 10-НПА,
от 05.12.2024 № 8-НПА)

(форма)

Начальнику управления
государственной архивной службы
Новосибирской области

(фамилия и инициалы)

от _____

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее
– при наличии) руководителя, должность и
полное наименование контролируемого лица)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении профилактического визита

В соответствии с частью 3 статьи 45, частью 10 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ¹ прошу организовать проведение профилактического визита в отношении:

(указываются полное наименование контролируемого лица,
индивидуальный номер налогоплательщика)

(указываются юридический адрес / адрес осуществления деятельности контролируемым лицом)

Профилактический визит провести в форме/посредством:

(указывается форма проведения: 1) профилактическая беседа по (местоположению) месту осуществления контролируемым лицом деятельности или (местоположению) нахождению иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит; 2) путем использования видео-конференц-связи)

Предлагаемая дата проведения профилактического визита:

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

(указывается дата не менее чем за двадцать рабочих дней до предполагаемого начала проведения профилактического визита, продолжительностью не более трех рабочих дней)

Предлагаемые темы вопросов профилактического визита:

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

(указываются вопросы для обсуждения при проведении профилактического визита)

В ходе профилактического визита просим осуществить консультирование по следующим вопросам:

1) порядок осуществления контроля в сфере архивного дела, в том числе подачи возражений на предостережение, обжалования решений управления², действий (бездействия) его должностных лиц;

2) предмет контроля (надзора) за соблюдением законодательства об архивном деле³;

3) перечень нормативных правовых актов, регламентирующих осуществление контроля в сфере архивного дела;

4) перечень актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении контрольных (надзорных) мероприятий⁴ в рамках контроля в сфере архивного дела;

5) список вопросов, включенных в проверочные листы, используемые управлением при проведении плановых КНМ;

6) типовые нарушения обязательных требований, соблюдение которых оценивается при проведении КНМ;

7) порядок отнесения объектов контроля к категориям риска и изменение категории риска, периодичность плановых КНМ для каждой категории риска;

8) перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения;

9) план проведения плановых КНМ;

10) информация о проведенных КНМ;

11) выполнение предписания об устранении нарушений обязательных требований, выданного по итогам КНМ.

(проставляется отметка напротив вопроса, требующего консультирования)

(указываются должность, фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) руководителя
контролируемого лица)

(подпись)

² Управление государственной архивной службы Новосибирской области (далее – управление).

³ Далее – контроль в сфере архивного дела.

⁴ Далее – КНМ.

« _____ » _____ 20____ г.
(указывается дата)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего
заявление, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))