



МИНИСТЕРСТВО ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«25» сентября 2026

№ 136/д-д1

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 3.61 Положения о Министерстве промышленности и торговли Смоленской области, утвержденного постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 18,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе:

1.1. Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Акт о невозможности проведения обязательного профилактического визита согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Решение о повторном проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Я. Васильев', with two horizontal lines underneath.

Я.А. Васильев

Приложение № 1
к приказу Министерства
промышленности и торговли
Смоленской области
от 25.09.2026 № 136/01-01

(форма)

**Министерство промышленности и торговли
Смоленской области**

Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом

«__» _____ 20__ г. № _____

1. На основании части 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» провести _____

(наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

в отношении _____

(сведения о контролируемом лице (при наличии), адрес осуществления деятельности
контролируемого лица (при наличии))

в связи с поступлением _____

(имеющиеся сведения о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда
(ущерба) охраняемым законом ценностям)

2. Фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности лиц, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

3. Фамилии, имена, отчества (при наличии) привлекаемых экспертов, экспертных организаций, специалистов с указанием их должности и организации (при проведении выездного обследования): _____

4. Задачи контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

(предупреждение, выявление и пресечение нарушений обязательных требований с учетом сведений, указанных в пункте 1 задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

5. Сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

(должность должностного лица, утвердившего задание)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 2
к приказу Министерства
промышленности и торговли
Смоленской области
от 25.09.2026 № 136/01-01

(форма)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии
(далее – КНМ) в едином реестре КНМ

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре КНМ: _____

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети
«Интернет», содержащую запись единого реестра КНМ о КНМ в едином реестре КНМ, в рамках
которого составлен соответствующий документ.

**Министерство промышленности и торговли
Смоленской области**

Акт

о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

При проведении _____, учетный № _____
(вид КНМ)

в отношении: _____
(полное наименование (при наличии) контролируемого лица)

установлена невозможность проведения КНМ.

Даты и время фактического проведения КНМ:

с «__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

по «__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

(в случае, если проведение контрольного (надзорного) мероприятия было начато)

Должностное лицо, проводившее КНМ:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

Причины невозможности проведения КНМ:

(отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности); фактическое неосуществление
деятельности контролируемым лицом; иные действия (бездействие) контролируемого лица)

В ходе проведения КНМ установлено: _____
(описание хода проведения КНМ, фактических обстоятельств, являющихся причиной невозможности его проведения
или завершения, фактически проведенные контрольные (надзорные) действия, информация об их результатах)

Прилагаемые к акту документы (при наличии): _____

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись должностного лица, проводившего КНМ)

Приложение № 3
к приказу Министерства
промышленности и торговли
Смоленской области
от 25.09.2026 № 136/01-С1

(форма)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном (надзорном) мероприятии (далее – КНМ), профилактическом мероприятии в едином реестре КНМ

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре КНМ: _____

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра КНМ о КНМ, профилактическом мероприятии в едином реестре КНМ, в рамках которого составлен соответствующий документ.

**Министерство промышленности и торговли
Смоленской области**

(почтовый адрес уполномоченного органа, телефон, адрес электронной почты)

**Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

«__» _____ 20__ г.
(дата составления)

№ _____

(место составления)

Выдано: _____
(наименование, ИНН, адрес регистрации, адрес осуществления деятельности контролируемого лица)

по результатам проведения _____

(КНМ (с указанием его вида), обязательного профилактического визита, дата, номер акта такого мероприятия)

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Закон № 248-ФЗ) предписывается устранить следующие нарушения:

№	Описание каждого выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретных структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований	Срок устранения выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретной даты	Перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного нарушения обязательных требований

1.			
2.			

Устранение выявленных нарушений является обязательным.

Жалоба на предписание контрольного (надзорного) органа может быть подана в течение десяти рабочих дней с момента получения контролируемым лицом предписания (часть 6 статьи 40 Закона № 248-ФЗ).

По истечении срока выполнения настоящего предписания информация о выполнении настоящего предписания (с документами, подтверждающими выполнение настоящего предписания) направляется в:

(наименование уполномоченного органа и место его нахождения)

За невыполнение в срок настоящего предписания предусмотрена ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

(фамилия, инициалы должностного лица)

(подпись)

(дата)

Предписание получил:

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

(дата вручения)

(сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия представителя контролируемого лица)

Предписание направлено: _____

(способ направления, дата, номер заказного письма, уведомления)

Приложение № 4
к приказу Министерства
промышленности и торговли
Смоленской области
от 25.09.2026 № 136/01-01

(форма)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре КНМ: _____

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра КНМ о профилактическом мероприятии в едином реестре КНМ, в рамках которого составлен соответствующий документ.

Министерство промышленности и торговли Смоленской области

Акт

о невозможности проведения обязательного профилактического визита

При проведении обязательного профилактического визита, учетный № _____
в отношении: _____

(полное наименование контролируемого лица)

установлена невозможность проведения обязательного профилактического визита.

Даты и время фактического проведения обязательного профилактического визита:

с «__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

по «__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

(в случае, если проведение обязательного профилактического визита было начато)

Должностное лицо, проводившее обязательный профилактический визит:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

Причины невозможности проведения обязательного профилактического визита:

(в том числе, уклонение контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита, фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом, иные действия (бездействие) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения обязательного профилактического визита)

В ходе проведения обязательного профилактического визита установлено:

(описание хода проведения обязательного профилактического визита, фактических обстоятельств, являющихся причиной невозможности его проведения или завершения, фактически проведенные контрольные (надзорные) действия, информация об их результатах)

На основании части 12 статьи 52.1, пункта 9 части 1 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

- в случае невозможности проведения обязательного профилактического визита

уполномоченное должностное лицо контрольного (надзорного) органа вправе не позднее трех месяцев с даты составления акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита принять решение о повторном проведении обязательного профилактического визита в отношении контролируемого лица;

- уклонение контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

Прилагаемые к акту документы (при наличии): _____

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись должностного лица, проводившего обязательный профилактический визит)

Приложение № 5
к приказу Министерства
промышленности и торговли
Смоленской области
от 25.09.2026 № 136/01-01

(форма)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре КНМ: _____

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра КНМ о профилактическом мероприятии в едином реестре КНМ, в рамках которого составлен соответствующий документ.

**Министерство промышленности и торговли
Смоленской области**

(место принятия решения)

Решение

о повторном проведении обязательного профилактического визита

«__» _____ 20__ г.
(дата составления)

№ _____

В соответствии с частью 12 статьи 52.1 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

в связи с _____
(указывается акт о невозможности проведения обязательного профилактического визита)

повторно провести обязательный профилактический визит в отношении _____

(полное наименование контролируемого лица)

с «__» _____ 20__ г. ____ час. ____ мин.

по «__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин.

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

Фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности лиц, уполномоченных на проведение обязательного профилактического визита: _____

(должность должностного лица, утвердившего решение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)