



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 66479

22 декабря 2021 г.

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
(МЧС РОССИИ)**

П Р И К А З

25.10.2021

Москва

№ 725

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
федерального государственного надзора в области защиты населения
и территорий от чрезвычайных ситуаций**

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»¹, пунктом 1 Положения о Министерстве Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, утвержденного Указом Президента Российской Федерации от 11 июля 2004 г. № 868², пунктами 12, 49, 75 Положения о федеральном государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г. № 1013³, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму журнала учета объектов надзора (приложение № 1).

2. Утвердить форму журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций и возражений контролируемых лиц (приложение № 2).

3. Утвердить форму учетной карточки консультации (приложение № 3).

4. Утвердить форму журнала карточек консультаций (приложение № 4).

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007.

² Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2882.

³ Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 27, ст. 5400.

153857

5. Утвердить форму учетной карточки профилактического визита (приложение № 5).

6. Утвердить форму журнала карточек профилактических визитов (приложение № 6).

7. Утвердить форму протокола осмотра (приложение № 7).

8. Утвердить форму протокола досмотра (приложение № 8).

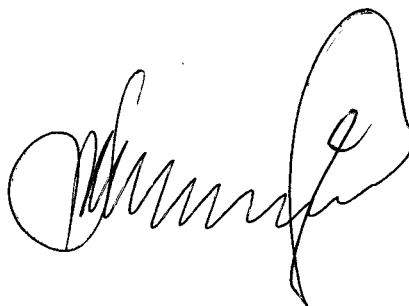
9. Утвердить форму протокола опроса (приложение № 9).

10. Утвердить форму протокола инструментального обследования (приложение № 10).

11. Утвердить форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 11).

12. Утвердить форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 12).

Временно исполняющий
обязанности Министра



А.П. Чуприян

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 15.10.2011 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

Журнал учета объектов надзора

Начат: « 20 » г.
Окончен: « 20 » г.
На _____ листах

№ п/п	Наименование объекта надзора	Адрес			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	Информация о присвоении объекту надзора определенной категории риска	Реквизиты документа о присвоении объекту надзора категории риска	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, за которым закреплен объект надзора	Номер контрольно-наблюдательного дела	Отметка о прекращении существования (эксплуатации) объекта надзора
		места нахождения объекта надзора	места фактического осуществления деятельности объекта надзора	мест нахождения используемых объектов надзора территории, зданий, строений, сооружений и помещений							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 15.10.2011 № 715

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

**Журнал учета предостережений
и возражений контролируемых лиц**

о недопустимости нарушения обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

Начат: « 20 » 20 ____ Г.

Окончен: « 20 » 20 ____ Г.

На ____ листах

№ п/п	Номер и дата выданного предостережения	Наименование объекта надзора, которому выдано предостережение	Адрес места нахождения объекта надзора	Реквизиты поданного объектом надзора возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий

_____ (наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

_____ (наименование федерального государственного надзора)

Учетная карточка консультации

№ _____

Дата проведения консультации _____

Консультацию проводил _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультацию)

Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица (далее – гражданин)

Документ, удостоверяющий личность гражданина _____

Повторность: Да/Нет Количество обращений гражданина _____

Краткое содержание консультации _____

Результаты консультации _____

Направление в организацию _____

_____ (подпись должностного лица, проводившего консультацию)

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2011 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

Журнал карточек консультаций

Начат: « 20 » 20 г.

Окончен: « 20 » 20 г.

На _____ листах

№ п/п	Номер и дата учетной карточки консультации	Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, получившего консультацию	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультацию	Повторность консультации	Примечание
1	2	3	4	5	6

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

Учетная карточка профилактического визита

№ _____

Дата проведения профилактического визита

Профилактический визит проводил

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит

(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

Форма проведения профилактического визита

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес) либо в формате видеоконференцсвязи)

Обязательность профилактического визита: Да/Нет

Краткое содержание профилактического визита

(подпись должностного лица, проводившего профилактический визит)

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

Журнал карточек профилактических визитов

Начат: « » 20 г.

Окончен: « » 20 г.

На листах

№ п/п	Номер и дата учетной карточки профилактического визита	Фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, в отношении которого проводился профилактический визит, ОГРН, ИНН	Присвоенная контролируемому лицу категория риска	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма проведения профилактического визита	Место проведения профилактического визита	Обязательность профилактического визита	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 15.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

_____ (наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

_____ (наименование федерального государственного надзора)

Протокол осмотра

“ ___ ” _____ 20__ г.

Осмотр начат: _____
(дата) (время)

Осмотр окончен: _____
(дата) (время)

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
_____ которое провело осмотр)

на основании статьи 76 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»¹ и

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведен осмотр

_____ (наименование территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, предметов)

расположенного(ых) по адресу _____

В ходе осмотра проводилась(ись):

_____ (фотосъемка, видео-, аудиозапись)

В результате осмотра установлено:

К протоколу осмотра прилагается(ются):

(чертеж, схема места осмотра, фото, таблицы)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к производственным и иным объектам, предметам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при осмотре:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении осмотра:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего федеральный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007.

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2011 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

Протокол досмотра

“ ___ ” _____ 20__ г.

Досмотр начат: _____
(дата) (время)

Досмотр окончен: _____
(дата) (время)

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

которое провело досмотр)

на основании статьи 77 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»¹ и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведен досмотр

(наименование помещений (отсеков), предметов)

расположенного(ых) по адресу _____

В ходе досмотра проводилась(ись):

(фотосъемка, видео-, аудиозапись, вскрытие помещений (отсеков), упаковки предметов, удаление примененных к ним пломб, печатей или иных средств идентификации, разборка, демонтаж, нарушение целостности обследуемых объектов и их частей иными способами)

В результате досмотра установлено:

К протоколу досмотра прилагается(ются):

(чертеж, схема места досмотра, фото, таблицы)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к производственным и иным объектам, предметам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при досмотре:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении досмотра:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего федеральный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007.

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

(наименование федерального государственного надзора)

Протокол опроса

“ ____ ” _____ 20__ г.

Опрос начат: _____
(дата) (время)

Опрос окончен: _____
(дата) (время)

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

которое провело опрос)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»¹ и

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведен опрос контролируемого лица, должностного лица контролируемого лица

(должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

В результате опроса установлено:

Проведен опрос иного лица:

_____ (место работы, должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

В результате опроса установлено:

Особые отметки:

_____ (факты отказа в участии в опросе)

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении опроса:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего федеральный
государственный надзор:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Опрашиваемое лицо:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Специалист:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Эксперт:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007.

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

_____ (наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

_____ (наименование федерального государственного надзора)

Протокол инструментального обследования

“ ___ ” _____ 20__ г.

Инструментальное обследование начато: _____ (дата) _____ (время)

Инструментальное обследование окончено: _____ (дата) _____ (время)

Место составления протокола: _____

Должностным лицом (должностными лицами), специалистом (специалистами)

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, специалиста, которое провело инструментальное обследование)

на основании статьи 82 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»¹ и

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица:

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведено инструментальное обследование

_____ (наименование предмета обследования - территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, предметов)

расположенного(ых) по адресу _____

В ходе инструментального обследования использовалось(ись):

_____ (используемое специальное оборудование и (или) технические приборы)

Применяемая(ые) методика(и) инструментального обследования:

(наименование методики(ик))

В ходе инструментального обследования проводилась(ись):

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

В результате инструментального обследования установлено:

К протоколу инструментального обследования прилагается(ются):

(чертеж, фото, таблицы)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения (отсеки), к производственным и иным объектам, предметам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при инструментальном обследовании:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении инструментального обследования:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего федеральный
государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

_____ (наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

_____ (наименование федерального государственного надзора)

**Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

_____ уполномоченного на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

с участием специалиста, эксперта

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

на основании

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

по адресу/адресам _____
(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

проведено _____ контрольное (надзорное) мероприятие
(плановое/внеплановое)

_____ (наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении

_____ (фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

В ходе проведения

_____ (наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)

выявлены следующие нарушения обязательных требований:

№ п/п	Вид выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретного места выявленного нарушения	Структурные единицы нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования, которые нарушены	Срок устранения выявленного нарушения	Отметка о выполнении (указывается только выполнение)
1	2	3	4	5

Должностное(ые) лицо(а) органа, осуществляющего федеральный государственный надзор:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Предписание для исполнения получено контролируемым лицом, представителем контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Пометка должностного лица органа, осуществляющего федеральный государственный надзор, об отказе контролируемого лица, представителя контролируемого лица в ознакомлении и получении предписания

(подпись)

(фамилия, инициалы)

УТВЕРЖДЕНА
приказом МЧС России
от 25.10.2021 № 725

Форма

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

_____ (наименование органа, осуществляющего федеральный государственный надзор)

_____ (наименование федерального государственного надзора)

_____ (место составления акта)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

Акт

о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____

Должностным лицом (должностными лицами) _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица,

_____ уполномоченного на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

с участием специалиста, эксперта

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

на основании

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

по адресу/адресам _____
(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

должно быть проведено _____ контрольное (надзорное) мероприятие
(плановое/внеплановое)

_____ (наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении

_____ (фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)

Дата и время проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

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

Общая продолжительность контрольного (надзорного) мероприятия:

_____ (рабочих дней/часов)

С копией решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия ознакомлен(ы):

_____ (фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

_____ (заполняется в случае необходимости согласования контрольного (надзорного) мероприятия с органами прокуратуры)

При проведении контрольного (надзорного) мероприятия присутствовал(и):

_____ (фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица)

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено:

_____ (указание причин невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Прилагаемые к акту документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

Должностное(ые) лицо(а) органа, осуществляющего федеральный государственный надзор:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель контролируемого лица:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Специалист:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Эксперт:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Свидетели (при наличии):

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)