

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**к проекту приказа Федеральной службы по труду и занятости  
«Об утверждении форм  
документов, используемых при организации и проведении профилактических  
визитов в рамках осуществления федерального государственного контроля  
(надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных  
правовых актов,  
содержащих нормы трудового права»**

Проект приказа разработан 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», пунктом 3 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июля 2021 г. № 1230, пунктом 1 Положения о Федеральной службе по труду и занятости, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 324.

Основной целью издания проекта приказа Роструда является утверждение форм документов, используемых при организации и проведении профилактических визитов при организации и проведении профилактических визитов в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

**Проект приказа**  
**Об утверждении форм**  
**документов, используемых при организации и проведении профилактических**  
**визитов в рамках осуществления федерального государственного контроля**  
**(надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных**  
**правовых актов,**  
**содержащих нормы трудового права**

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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007), пунктом 3 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21 июля 2021 г. № 1230 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 30, ст. 5804), пунктом 1 Положения о Федеральной службе по труду и занятости, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 324 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2901; 2021, № 43, ст. 7261), п р и к а з ы в а ю:

утвердить прилагаемые формы:

решения о проведении профилактического визита (приложение № 1);

уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (приложение № 2);

акта профилактического визита (приложение № 3);

акта о невозможности проведения профилактического визита (приложения № 4).

Руководитель

М.Ю.Иванков

Приложение № 1  
к приказу Федеральной службы  
по труду и занятости  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

Форма

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

**QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий.**

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)*

## **РЕШЕНИЕ о проведении профилактического визита**

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

### 1. Решение принято

*(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)*

о проведении в отношении:

*(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)*

профилактического визита по адресу:

*(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)*

путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

2. Профилактический визит провести:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. «\_\_\_» час. «\_\_\_» мин.

по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. «\_\_\_» час. «\_\_\_» мин.

3. Профилактический визит проводится в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных

нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007), а также иными нормативными правовыми актами, содержащие нормы трудового права.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

---

*(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: 1. контролируемое лицо приступает к деятельности в определённой сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); 2. объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; 3. профилактический визит инициирован контролируемым лицом)*

5. На проведение профилактического визита уполномочены:

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)*

6. В ходе профилактического визита:

---

*(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: 1. объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; 2. параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)*

---

*(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)*

---

*(подпись)*

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего решение, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

Приложение № 2  
к приказу Федеральной службы по труду  
и занятости  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

Форма

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)*

**Уведомление контролируемого лица  
о проведении профилактического визита**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**В соответствии с решением**

*(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)*

*(указывается дата проведения визита в соответствии с решением)*

**в отношении контролируемого лица**

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальные номера налогоплательщика (далее – контролируемое лицо)*

будет проведен профилактический визит в форме (нужное подчеркнуть):

1) профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица по адресу:

*(указывается адрес)*

2) путем использования видео-конференц-связи.

*(указание на ссылки для подключения к конференции)*

2. Профилактический визит проводится в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права, в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007), а также иными нормативными правовыми актами, содержащие нормы трудового права.

3. В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007) сообщаем о том, что контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный

(надзорный) орган не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита необходимо направить по адресу:

---

*(указывается способ отправки уведомления, дата отправки уведомления)*

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего уведомление, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

---

*(подпись)*

**Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу**

Приложение № 3  
к приказу Федеральной службы  
по труду и занятости  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

Форма

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г., \_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

*(место составления акта)*

### **Акт профилактического визита**

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

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

2. Профилактический визит проведен в рамках федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

*(наименование вида государственного контроля (надзора), в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))*

3. Профилактический визит проведен в отношении:

*(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика))*

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)

*(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)*

5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет

6. Профилактический визит был проведен по основанию:

*(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: 1. контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); 2. объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; 3. профилактический визит инициирован контролируемым лицом)*

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

---

*(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)*

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

---

*(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)*

9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

---

---

*(указать соответствующие факты в случае выявления)*

10. К настоящему акту прилагаются:

---

*(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)*

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)*

---

*(подпись)*

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

**Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления):**

**Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой:**

*\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.*

к приказу Федеральной службы  
по труду и занятости  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

Форма

*(указывается наименование контрольного (надзорного) органа или его территориального органа)*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

*(место составления акта)*

### **АКТ** **о невозможности проведения профилактического визита**

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица, составившего акт о невозможности проведения профилактического мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)*

составил настоящий акт о невозможности проведения профилактического визита в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права,  
в отношении

*(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проводится профилактический визит)*

на основании решения

*(указываются реквизиты решения о проведении профилактического визита)*

Невозможность проведения профилактического визита, вызвана:

1) отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления) деятельности:

*(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)*

2) фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом:

*(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)*

3) иными действиями (бездействием) контролируемого лица:

*(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)*

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), и должность инспектора  
(руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)*

---

*(подпись)*