**Форма заявления**

**о проведении отделом общенадзорной деятельности в Псковской области Северо-Восточного межрегионального управления государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта профилактического визита по инициативе контролируемого лица**

Заместителю начальника

Северо-Восточного МУГАДН

Ефимову А.А.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*наименование юридического лица* *или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*  *ОГРН (ОГРНИП), ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Юридический адрес/адрес*  *осуществления деятельности*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *e-mail*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении профилактического визита**

В соответствии с частью 3 статьи 45, частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» прошу организовать проведение профилактического визита в отношении:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование* *юридического лица или Ф.И.О.* *индивидуального предпринимателя*)

Проведение профилактического визита прошу организовать:

1) в очной форме, по адресу (местоположению) организации, осуществляющей перевозочную деятельность;

2) посредством использования видео-конференц-связи

*(указывается форма профилактического мероприятия: профилактический визит в очной форме по адресу (местоположению) организации, осуществляющей перевозочную деятельность, либо посредством использования видео-конференц-связи)*

Дата проведения профилактического визита:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается дата не менее чем за двадцать рабочих дней до предполагаемого начала проведения профилактического визита)*

Планируемые задачи профилактического мероприятия и темы вопросов профилактического визита:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать задачи проводимого профилактического мероприятия и вопросы для обсуждения при проведении профилактического визита)*

1) Консультирование по вопросам, связанным с организацией и порядком проведения контрольных (надзорных) мероприятий и специальных режимов в сфере перевозочной деятельности:

а) о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий – о документарных и выездных проверках, о специальных режимах - мониторингах соблюдения обязательных требований (мониторинги безопасности) и режиме постоянного рейда;

б) о периодичности проведения плановых проверок, исходя из отнесения к соответствующей категории риска, о соответствии хозяйствующего субъекта критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения степени риска;

в) об основаниях проведения внеплановых проверок, исходя из утвержденных индикаторов риска нарушений обязательных требований;

г) о порядке принятия решений по итогам контрольных (надзорных) мероприятий;

д) о последствиях выявления нарушений обязательных требований, установленных при федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере перевозочной деятельности;

е) о порядке обжалования решений контрольного (надзорного) органа.

2) Информирование о нормативных правовых актах, регламентирующих осуществление федерального государственного контроля (надзора) в сфере перевозочной деятельности.

3) Разъяснение проблемных вопросов соблюдения обязательных требований, установленных законодательством, в том числе:

а) лицензионных требований к осуществлению перевозок пассажиров и иных лиц автобусами;

б) соблюдение требований по обеспечению доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и предоставляемых услуг;

в) соблюдение требований к осуществлению перевозок грузов автомобильным транспортом по территории Российской Федерации;

г) требований к исполнению решений, принимаемых по результатам контрольных (надзорных) мероприятий.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*должность, фамилия, инициалы должностного лица, организации, составившего заявление о проведении профилактического визита)*

*(подпись)*