|  |
| --- |
| Приложение 12  к Методическим рекомендациям  по организации и проведению контрольных (надзорных) мероприятий |

Форма

**ДЕПАРТАМЕНТ ПО НАДЗОРУ ЗА БЕЗОПАСНЫМ ВЕДЕНИЕМ РАБОТ В ПРОМЫШЛЕННОСТИ МИНИСТЕРСТВА**

**ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**(ГОСПРОМНАДЗОР)**

{departament}

(наименование управления Госпромнадзора)

{subj}

(наименование субъекта)

{subj\_boss\_staff}

{subj\_boss\_name}

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя субъекта)

)

{date\_doc} № {num\_doc}

СВЕДЕНИЯ

о результатах проведения контрольного мероприятия

На основании решения о проведении контрольного мероприятия для подтверждения устранения нарушений от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_мною\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, проводившего

контрольное мероприятие)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.   
в присутствии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя субъекта

(его представителя))

проведено контрольное мероприятие по устранению нарушений, указанных в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(требовании (предписании), предложении, требовании, рекомендациях)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_.

В ходе контрольного мероприятия установлено, что выявленные нарушения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(устранены в полном объеме/ не устранены в полном объеме)

Из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нарушений не устранены следующие:

(количество)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Описание факта нарушения законодательства, не устраненного  в установленный срок | Срок устранения, установленный ранее выданным(и) требованием (предписанием), предложением, требованием, рекомендациями |
| 1 | 2 | 3 |
| {#result2}{num} | {name\_def} | {date\_ustr}{/result2} |

Меры, принятые (предлагаемые для принятия) по итогам контрольного мероприятия:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| {dolj\_user\_1} | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | {user\_1} |
| (должность лица, проводившего контрольное мероприятие) | (подпись) | (инициалы (инициал имени), фамилия) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Со сведениями о результатах контрольного мероприятия ознакомлен   
и один экземпляр получил:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| {agent} |  | {name\_agent} |

(должность руководителя субъекта (подпись) (инициалы (инициал собственного имени), (его представителя)) фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.