



## МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ

---

### ПРИКАЗ

«17» декабря 2024 года

№ 79-П

г. Мелитополь

**Об утверждении типовых форм, используемых Министерством экономического развития Запорожской области при осуществлении профилактических мероприятий в рамках реализации регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Запорожской области**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Законом Запорожской области от 29.07.2024 № 39 «О государственном регулировании в области розничной продажи алкогольной продукции и спиртосодержащей продукции и об установлении ограничений их реализации на территории Запорожской области», постановлением Правительства Запорожской области от 20.11.2024 № 521 «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Запорожской области», Положением о Министерстве экономического развития Запорожской области, утвержденным Указом Губернатора Запорожской области от 16.01.2024 № 38-у

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемых Министерством экономического развития Запорожской области при осуществлении профилактических мероприятий в рамках реализации регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Запорожской области:



1.1. Решение о проведении профилактического визита согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Уведомление о проведении профилактического визита согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Учетная карточка профилактического визита согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Журнал учета профилактических визитов согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Журнал учета консультаций согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.6. Мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

1.7. Решение об отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, либо об отказе в отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

1.8. Журнал учета предостережений (об отмене предостережения) о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра экономического развития Запорожской области.

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности  
Министра экономического развития  
Запорожской области



И.Ю. Додонов

Приложение № 1  
к приказу Министерства экономического  
развития Запорожской области  
от 17.12.2024 № 79-П

(форма)

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(должность) (И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**РЕШЕНИЕ**  
**о проведении профилактического визита**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

1. В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), статьей 23.1 Федерального закона от 22 ноября 1995 г. № 171-ФЗ «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции», Положением о региональном государственном контроле (надзоре) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Запорожской области, утвержденным постановлением Правительства Запорожской области от 20.11.2024 № 521 провести профилактический визит в отношении

\_\_\_\_\_  
(указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН)

в форме: \_\_\_\_\_  
(профилактической беседы по месту(ам) осуществления деятельности контролируемого лица либо профилактической беседы путем использования видео-конференц-связи)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

2. Поручить проведение профилактического визита: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностных(ого) лиц(а) контрольного органа, уполномоченных(ого) на проведение профилактического визита)

3. Цели, задачи профилактического визита:

- предупреждение и сокращение количества нарушений подконтрольными субъектами обязательных требований;



- создание мотивации у подконтрольных субъектов к добросовестному поведению и, как следствие, снижение уровня ущерба охраняемым законом ценностям;

- формирование единого понимания обязательных требований в установленной сфере регулирования у всех участников контрольно-надзорной деятельности;

- выявление причин, факторов и условий, способствующих нарушению обязательных требований, определение способов устранения или снижения рисков их возникновения.

4. Провести профилактический визит «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. продолжительностью не более одного рабочего дня.

5. Перечень мероприятий, осуществляемых в ходе профилактического визита:

- сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска;

- информирование контролируемого лица о мерах по соблюдению обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Запорожской области к розничной продаже алкогольной продукции, розничной продаже алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания;

- информирование контролируемого лица о мерах ответственности за несоблюдение обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Запорожской области к розничной продаже алкогольной продукции, розничной продаже алкогольной продукции при оказании услуг общественного питания;

- информирование контролируемого лица и его представителей по вопросам, связанным с организацией и осуществлением регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции.

6. Должностным(ому) лицам(у), уполномоченным(ому) на проведение профилактического визита:

- уведомить контролируемое лицо о проведении профилактического визита;

- по результатам проведения профилактического визита оформить учетную карточку профилактического визита;

---

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего решение)

---

(подпись)



Приложение № 2  
к приказу Министерства экономического  
развития Запорожской области  
от 17.12.2024 № 79-17

(форма)

(Бланк письма)

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица,  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
\_\_\_\_\_  
индивидуального предпринимателя)  
\_\_\_\_\_  
(адрес местонахождения/  
\_\_\_\_\_  
регистрация по месту жительства)

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о проведении профилактического визита**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), Положением о региональном государственном контроле (надзоре) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Запорожской области, утвержденным постановлением Правительства Запорожской области от 20.11.2024 № 521 уведомляет в проведении профилактического визита

\_\_\_\_\_ (указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН)

в форме: \_\_\_\_\_  
(профилактической беседы по месту(ам) осуществления деятельности контролируемого лица либо профилактической беседы путем использования видео-конференц-связи)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В ходе профилактического визита осуществляется информирование и консультирование (при необходимости) контролируемого лица об обязательных требованиях



при осуществлении розничной продажи алкогольной продукции, а также по вопросам, связанным с организацией и осуществлением регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Запорожской области.

Дата, время и место проведения профилактического визита: \_\_\_\_\_

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закон № 248-ФЗ Вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Министерство по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_ не позднее чем за три рабочих дня до даты проведения.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего уведомление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_



Приложение № 3  
к приказу Министерства экономического  
развития Запорожской области  
от 17.12.2024 № 79-17

(форма)

**Учетная карточка  
профилактического визита**  
№ \_\_\_\_\_

1. Дата проведения профилактического визита: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.
2. Профилактический визит проведен:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностных(ого) лиц(а) контрольного органа,  
проводивших(его) профилактический визит)

3. Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя, ИНН)

4. Форма проведения профилактического визита:

\_\_\_\_\_  
(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес)  
либо в формате видео-конференц-связи (указывается способ))

5. Краткое содержание профилактического визита:

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при  
наличии), должность должностных(ого)  
лиц(а) контрольного органа,  
проводивших(его) профилактический  
визит)

\_\_\_\_\_





Приложение № 5  
к приказу Министерства экономического  
развития Запорожской области  
от 17.10.2004 № 79-17

**ЖУРНАЛ**  
учета консультаций

№ п/п	Дата проведения консультации	Сведения о контролируемом лице, получившем консультацию (наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН)	Способ проведения консультации (по телефону, посредством ВКС, на личном приеме, в ходе проведения профилактического, контрольного мероприятия)	Вопрос(ы) по которому(ым) осуществлялось консультирование	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностных(ого) лиц(а) контрольного органа, проводивших(его) консультирование	Примечание
1	2	3	4	5	6	7



Приложение № 6  
к приказу Министерства экономического  
развития Запорожской области  
от 17.12.2024 № 79-17

(форма)

**Мотивированное представление  
о направлении предостережения о недопустимости  
нарушения обязательных требований**

г. Мелитополь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В результате:

\_\_\_\_\_ (проведения оценки достоверности поступивших обращений (заявлений) граждан, организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации; проведения оценки соответствия обязательным требованиям в рамках предоставления государственных услуг; проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия в виде: \_\_\_\_\_; невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

установлено отсутствие данных о фактах причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, вместе с тем получены сведения о

\_\_\_\_\_ (готовящихся нарушениях обязательных требований; признаках нарушений обязательных требований)

выражающиеся в следующем:

\_\_\_\_\_ (описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия) юридического лица / индивидуального предпринимателя, которые могут привести / приводят к нарушениям обязательных требований)

На основании вышеизложенного прошу принять решение об объявлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований и предложении принять меры по обеспечению обязательных требований в отношении:

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица / Ф.И.О. (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего решение)

(подпись)

Приложение № 7  
к приказу Министерства экономического  
развития Запорожской области  
от 17.12.2024 № 79-П

(форма)

**Решение**  
**об отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований,**  
**либо об отказе в отмене предостережения о недопустимости**  
**нарушения обязательных требований**

\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

на основании заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование контролируемого лица (ИНН), подавшего заявление об отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

по адресу(ам) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место принятия решения об отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, либо отказе в отмене предостережения)

установлено:

\_\_\_\_\_ (указываются основания для принятия решения об отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, либо об отказе в отмене предостережения)

Принято решение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается решение, принятое по результатам рассмотрения документов о несогласии с вынесенным предостережением о недопустимости нарушения обязательных требований)

\_\_\_\_\_ (должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), принявшего решение об отмене предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (об отказе в отмене предостережения)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))



С решением, принятым по результатам рассмотрения заявления о несогласии с вынесенным предостережением о недопустимости нарушения обязательных требований ознакомлен (ы):

---

---

(фамилии, инициалы законного представителя контролируемого лица,  
руководителя, иного должностного лица, дата)

---

