Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением администрации Губернатора и Правительства Кировской области

от 19.01.2023 № 7

**ФОРМА**

**учетной карточки профилактического визита**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа государственного контроля (надзора) |

**УЧЕТНАЯ КАРТОЧКА  
профилактического визита № \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Профилактический визит проведен в рамках | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование вида государственного контроля (надзора) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в отношении | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (наименование органа местного самоуправления  муниципального образования Кировской области, в отношении  которого проводится профилактический визит) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по адресу: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (юридический адрес органа местного самоуправления  муниципального образования Кировской области) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Профилактический визит проведен: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | с | « |  | | | » |  |  | 20 |  | | г., |  |  |  | час. |  | |  | | |  | мин., | |
|  | по | « |  | | | » |  |  | 20 |  | | г., |  |  |  | час. |  | |  | | |  | мин. | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Результатом проведения профилактического визита является | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (содержание совершенных должностным лицом в рамках профилактического визита действий и данных органу местного самоуправления муниципального образования Кировской области разъяснений, а также указание на объявленные  предостережения и проведенные консультации, реквизиты объявленных предостережений, составленных учетных карточек консультаций) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | | |
| (должность лица, проводившего профилактический визит) | | | | | | | | |  | | (подпись) | | | | | | |  | | (инициалы, фамилия) | | | | |

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