



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
КУЗБАССА**

ПРИКАЗ

от «10» апреля 2024 г. № 33
г. Кемерово

**Об утверждении формы карточки консультации, используемой при
государственном надзоре за реализацией полномочий органов
местного самоуправления муниципальных образований Кемеровской
области – Кузбасса в области защиты населения и территорий от
чрезвычайных ситуаций**

В соответствии с статьей 77 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и пунктами 5.13, 5.14 постановления Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 23.12.2021 № 779 «Об утверждении Порядка осуществления государственного надзора за реализацией органами местного самоуправления муниципальных образований Кемеровской области - Кузбасса полномочий в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций», приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму карточки консультации, используемой при государственном надзоре за реализацией полномочий органов местного самоуправления муниципальных образований Кемеровской области – Кузбасса в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций.

2. Консультанту отдела защиты В.Ю. Прохорову обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Департамента по чрезвычайным ситуациям Кузбасса в разделе «Контрольно-надзорная деятельность».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник Департамента

П.П. Яцухно

УТВЕРЖДЕНА
приказом Департамента по
чрезвычайным ситуациям Кузбасса
от 10 апреля 2024 г. № 33

Департамент по чрезвычайным ситуациям Кузбасса
(наименование органа, осуществляющего региональный надзор)

Учетная карточка консультации
№ _____

Дата проведения консультации _____

Консультацию проводил _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего консультацию)

Фамилия, инициалы гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица,
уполномоченного представителя контролируемого лица (далее - гражданин)

документ, удостоверяющий личность гражданина

Повторность: _____
да/нет

Количество обращений гражданина _____

Краткое содержание консультации _____

Результаты консультации _____

Направление в организацию _____

(подпись должностного лица,
проводившего консультацию)