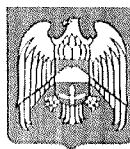


<*> отметка размещается после реализации указанных в ней действий

Приложение № 9
к приказу
Государственного комитета
Кабардино-Балкарской Республики
по тарифам и жилищному надзору
от « 22 » 02 2022 г. № 23-02

QR-код <*>



**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ПО ТАРИФАМ И ЖИЛИЩНОМУ НАДЗОРУ**

**КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР
РЕСПУБЛИКЭМ
ТАРИФХЭМКІЭ, ПСЭУАПІЭ ІЭНАТІЭМ
КІЭЛЪЫПЪЫНЫМКІЭ И КЪЭРАЛ
КОМИТЕТ**

**КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР
РЕСПУБЛИКАНЫ
ТАРИФЛЕНИ ЖАНЫ БЛА ЭМ ЖАШАУ
ЖУРТЛАГЪА НАДЗОР
ЭТИУ КЪЫРАЛ КОМИТЕТИ**

ул. Горького, д. 4, г. Нальчик, 360051
тел. +7(8662) 40-93-82; факс +7(8662) 40-83-18; e-mail: minenergo@kbr.ru;
<https://tarif.kbr.ru/>

Утвержден приказом Государственного комитета
Кабардино-Балкарской Республики по тарифам и
жилищному надзору от « 22 » 02 2022 г. № 23-02

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

(список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований),
применяемый при проведении плановых контрольных (надзорных) мероприятий
при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за
соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра

транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе

1. Наименование органа государственного контроля (надзора): Государственный комитет Кабардино-Балкарской Республики по тарифам и жилищному надзору (далее - Комитет).

2. Вид контроля, включенный в единый реестр видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля: региональный государственный контроль (надзор) за соблюдением предельных размеров платы за проведение технического осмотра транспортных средств и размеров платы за выдачу дубликата диагностической карты на бумажном носителе.

3. Вид контрольного (надзорного) мероприятия: плановая выездная проверка.

4. Дата заполнения проверочного листа: _____.

5. Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:

6. Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющегося контролируемым лицом:

7. Место проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа:

8. Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении

контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа:

решение от « » _____ 20 ____ № ____.

9. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

_____.

10. Должность, фамилия и инициалы должностного лица контрольного (надзорного) органа, в должностные обязанности которого в соответствии с положением о виде контроля, должностным регламентом или должностной инструкцией входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

11. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований:

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием структурных единиц	Вывод о соблюдении обязательных требований			
			Да	Нет	Неприменимо	Примечание (подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы «неприменимо»)
1	Соблюдается ли субъектом контроля размер платы за проведение технического осмотра транспортных средств, установленный на территории Кабардино-Балкарской Республики?	Статья 16 Федерального закона от 1 июля 2011 года № 170-ФЗ «О техническом осмотре транспортных средств и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», постановление				

		Правительства Российской Федерации от 15 сентября 2020 года № 1434 «Об утверждении Правил проведения технического осмотра транспортных средств, а также о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации», постановление Правительства Российской Федерации от 7 марта 1995 года № 239 «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)» (далее - постановление Правительства РФ № 239); постановление Госкомтарифа КБР от 28 декабря 2011 года № 64 «Об установлении предельного размера платы за проведение технического осмотра транспортных средств на территории Кабардино-Балкарской Республики»; пункты 7.6.2, 7.9 Положения о Государственном комитете Кабардино-Балкарской Республики по тарифам и жилищному надзору, утвержденного				
--	--	--	--	--	--	--

		постановлением Правительства Кабардино- Балкарской Республики от 25 ноября 2019 года № 204-ПП (далее - Положение о Комитете)				
2	Соблюдается ли субъектом контроля размер платы за выдачу дубликата диагностической карты технического осмотра транспортных средств, установленный на территории Кабардино-Балкарской Республики?	Постановление Правительства РФ № 239; пункт 1 приказа Федеральной службы по тарифам от 18 октября 2011 года № 642-а «Об утверждении методики расчета предельного размера платы за проведение технического осмотра»; пункт 7.9.1 Положения о Комитете				

Подписи лица (лиц), проводящего (проводящих) проверку:

_____	_____	_____
должность	(подпись)	Ф.И.О.
_____	_____	_____
должность	(подпись)	Ф.И.О.
_____	_____	_____
должность	(подпись)	Ф.И.О.
_____	_____	_____
должность	(подпись)	Ф.И.О.

Копию проверочного листа получил(а):

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

“ _____ ” _____ 20__ г. _____
(подпись)

Отметка об отказе получения проверочного листа:

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), уполномоченного должностного лица (лиц),
проводящего проверку)

“ _____ ” _____ 20__ г. _____
(подпись)