



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИКАЗ

21.12.2016

Донецк

№ 1123



**Об утверждении Порядка
проведения сертификации
рабочего места нотариуса**

В соответствии с абзацем вторым части четвертой статьи 25 Закона Донецкой Народной Республики «О нотариате», с целью установления единого порядка проверки соответствия рабочего места нотариуса условиям, предусмотренным нормативными правовыми актами Донецкой Народной Республики,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Порядок проведения сертификации рабочего места нотариуса, который прилагается.
2. Контроль исполнения приказа возложить на и.о. заместителя Министра юстиции Донецкой Народной Республики А.С.Шамова.
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. Министра

Е.В. Радомская

УТВЕРЖДЕН

Приказом Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики
от 21.12.2016 № 1123



Порядок проведения сертификации рабочего места нотариуса

1. Сертификация рабочего места нотариуса проводится с целью проверки соответствия рабочего места нотариуса условиям, предусмотренным нормативными правовыми актами Донецкой Народной Республики, и признания его пригодным для использования в качестве рабочего места нотариуса с целью совершения нотариальных действий.

2. Сертификация рабочего места нотариуса проводится должностным лицом органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченным осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, единолично или в составе комиссии, по месту расположения рабочего места нотариуса.

Возложение полномочий по проведению сертификации рабочего места нотариуса, состав и полномочия комиссии (при ее создании), определяются приказом органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченным осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, принимаемым в течение десяти рабочих дней со дня поступления заявления на проведение сертификации рабочего места.

Копия приказа о проведении сертификации рабочего места нотариуса направляется ему заказным письмом с уведомлением о вручении, по адресу его проживания, указанному в заявлении, за пять рабочих дней до даты проведения проверки, определенной приказом.

В случае возникновения конфликта интересов, при проведении сертификации рабочего места нотариуса, уполномоченное должностное лицо органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченного осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, или член комиссии, должен незамедлительно прекратить проверку рабочего места нотариуса и в письменном виде известить об этом руководителя органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченного осуществлять функции по контролю в сфере нотариата.

В таком случае сертификация рабочего места нотариуса проводится без подачи нового заявления нотариусом, на основании приказа органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченного осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, о замене члена комиссии или уполномоченного должностного лица органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченного осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, в течение 10 рабочих дней

В заявлении на проведение сертификации рабочего места, подаваемом нотариусом, указывается фамилия, имя, отчество нотариуса, адрес его проживания и адрес расположения рабочего места нотариуса.

3. При проведении сертификации рабочего места нотариусом, по требованию уполномоченного должностного лица или председателя комиссии, проводящих сертификацию, представляются оригиналы документов и их копии, подтверждающие соблюдение требований к рабочему месту нотариуса.

При проведении сертификации рабочего места нотариус должен предоставить договоры на предоставление услуг в сфере охраны помещения и пожарного наблюдения, заключенные между нотариусом и юридическими лицами, прошедшими государственную регистрацию и имеющими право на предоставление таких услуг, в соответствии с действующим законодательством Донецкой Народной Республики.

4. По результатам проведения проверки рабочего места нотариуса, председатель комиссии или уполномоченное должностное лицо органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченного осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, составляет акт сертификации рабочего места нотариуса (Приложение 1) или акт о несоответствии рабочего места нотариуса (Приложение 2) в двух экземплярах, один из которых в день проведения проверки выдается заявителю.

5. В акте о сертификации рабочего места указываются:

дата и место составления акта;

фамилия уполномоченного(ых) должностного(ных) работника(ов) органа Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченного осуществлять функции по контролю в сфере нотариата, который(ые) проводил(и) проверку;

фамилия, имя нотариуса, нотариальный округ, в котором он зарегистрирован (при наличии регистрации);

место нахождения помещения (почтовый индекс и адрес);

этаж и тип помещения;

наличие отдельного входа с улицы в помещение;

наличие информационной вывески, графика работы и приема граждан при входе в помещение;

номер(а) телефона(ов), который(е) находится в помещении;

реквизиты документа, подтверждающего право собственности или право пользования помещением;

количество нотариусов, осуществляющих нотариальную деятельность в этом помещении;

наличие и количество лиц, работающих на условиях гражданско-правовых или трудовых договоров с нотариусом (нотариусами);

наличие лиц, деятельность которых не связана с совершением нотариальных действий или предоставлением дополнительных услуг правового или технического характера;

условия хранения архива (архивов) нотариуса (нотариусов);

наличие сейфа для хранения печатей, штампов и бланков единого образца для совершения нотариальных действий;

количество комнат и их площадь;

наличие помещения для ожидания приема гражданами и площадь;

наличие средств защиты на окнах;

оборудование входа в помещение металлическими дверями или защитным металлическим ролетом;

наличие функционирующих средств охранной, пожарной сигнализации;

техническое оборудование нотариальной конторы (компьютер, принтер, сканер, ксерокс, факс, наличие электронной почты);

подключение к сети Интернет;

вывод.

6. В акте о несоответствии рабочего места указываются:

дата и место составления акта;

фамилия ответственного(ых) работника(ов) органа, уполномоченного Министерством юстиции Донецкой Народной Республики, осуществляющего функции по контролю в сфере нотариата, который (ые) проводил(и) проверку;

фамилия, имя нотариуса, нотариальный округ, в котором он зарегистрирован (при наличии регистрации);

место нахождения помещения (почтовый индекс и адрес);

обоснованный вывод.

Если нотариус не согласен с актом о несоответствии рабочего места нотариуса, он имеет право обратиться в суд.

7. Акты, составленные по результатам проведения сертификации рабочих мест нотариусов, подлежат хранению в органе Министерства

юстиции Донецкой Народной Республики, уполномоченным осуществлять функции по контролю в сфере нотариата.

Директор Департамента контроля
и разработки законодательства
Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики

Е.В.Изотова

Приложение 1

к Порядку проведения сертификации рабочего места нотариуса

Акт

сертификации рабочего места нотариуса

_____ дата

Мной, _____,

(фамилия, имя отчество, должность)

проведена проверка помещения _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество, нотариуса, нотариальный округ)

на соответствие условиям, установленным Положением о требованиях к рабочему месту нотариуса и контроле организации нотариальной деятельности.

Основание проведения проверки _____ .

1. Место нахождения помещения:

-адрес: _____

-в _____ районе, отдельный вход с улицы _____ ;

- этаж _____, тип помещения _____ ;

-информационная вывеска _____, график приема граждан _____ ;

- номер телефона _____ ;

2. Реквизиты документа, который подтверждает:

- право собственности _____

от « ____ » _____ года,

-право аренды _____

от « ____ » _____ года, срок аренды до « ____ » _____ года,

- право пользования помещением _____

(договор о сотрудничестве с другим нотариусом)

_____, срок пользования до _____ года,

3. Количество (нотариусов) лиц, осуществляющих нотариальную деятельность в этом помещении _____

(фамилия, имя, отчество нотариуса)

Наличие и количество лиц, работающих на условиях гражданско-правовых или трудовых договоров _____

(должность, образование, стаж работы у нотариуса и дата регистрации гражданско-правового или трудового договора)

Наличие лиц, деятельность которых не связана с совершением нотариальных действий или предоставлением дополнительных услуг правового или технического характера: _____

4. Условия хранения архива (архивов) нотариуса (нотариусов):

(местонахождение архива, наличие металлических шкафов и их местонахождение)

Наличие сейфа для хранения печатей, штампов и бланков единого образца для совершения нотариальных действий _____

5. Наличие и количество комнат _____, площадь _____ м²

- площадь рабочего кабинета _____ м², помещение для ожидания приема

Гражданами _____, площадь _____ м².

6. Наличие средств защиты и подключение их к Пульту централизованного наблюдения:

- охранная сигнализация _____, подключена к Пульту _____, (договор _____)

- пожарная сигнализация _____, подключена к Пульту _____, (договор _____)

- охранная и пожарная сигнализация подключены к системе охраны группы других помещений _____

7. Средства защиты на окнах и на входных дверях:

- защита окон _____

(металлическими решетками или защитными ролетами)

- защита дверей _____

(входные двери металлические или защищены ролетом)

8. Сведения о наличии компьютерной и другой техники, справочно-информационного стенда:

- установлены: _____

(компьютер, принтер, сканер, ксерокс, факс)

- электронная почта _____, - подключение Интернет _____

9. Замечания _____

Предложения _____

Вывод:

Помещение по адресу _____

может быть использовано для размещения рабочего места _____

_____.

Должностное лицо органа
Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики,
Уполномоченного осуществлять функции
по контролю в сфере нотариата _____

Подпись нотариуса _____

Приложение 2

**к Порядку проведения сертификации
рабочего места нотариуса**

Акт

о несоответствии рабочего места нотариуса

_____ дата

Мной, _____,

(фамилия, имя отчество, должность)

проведена проверка помещения _____

(фамилия, имя, отчество, лица которое имеет намерения заниматься нотариальной деятельностью)

на соответствие условиям, установленным Положением о требованиях к рабочему месту нотариуса и контроле организации нотариальной деятельности.

Помещение расположено по адресу: _____

не может быть использовано для размещения рабочего места: _____

(причина (ы))

Уполномоченное лицо органа,
осуществляющего функции
по контролю в сфере нотариата,
Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики _____

Подпись нотариуса _____