



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИКАЗ

17.12.2021

№ 468

г. Екатеринбург

Об утверждении форм документов, используемых Департаментом ветеринарии Свердловской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными на территории Свердловской области

В соответствии с частями 2 и 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», приказом Министерства экономического развития России от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом», Положением о Департаменте ветеринарии Свердловской области, утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от 07.12.2015 № 1101-ПП «Об утверждении Положения и предельного лимита штатной численности и фонда по должностным окладам в месяц Департамента ветеринарии Свердловской области», Положением о региональном государственном контроле (надзоре) в области обращения с животными, утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от 16.09.2021 № 608-ПП «О региональном государственном контроле (надзоре) в области обращения с животными»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 1 января 2022 года формы документов, используемых Департаментом ветеринарии Свердловской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными на территории Свердловской области:

- 1) акт профилактического визита (прилагается);
- 2) протокол осмотра (прилагается);
- 3) протокол досмотра (прилагается);
- 4) протокол опроса (прилагается);
- 5) протокол инструментального обследования (прилагается);
- 6) требование о представлении документов (прилагается);
- 7) предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований (прилагается);
- 8) протокол консультации (прилагается).

2. Отделу государственного надзора в сфере обращения с животными и лабораторного контроля и отделу организации противоэпизоотических

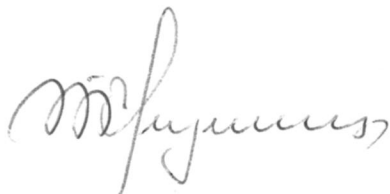
мероприятий и лечебной работы применять формы документов при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными на территории Свердловской области.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

5. Настоящий приказ разместить на официальном сайте Департамента ветеринарии Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Директор



Е.В. Трушкин

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2011 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

«___» _____ 20 ____ года, ____ час. ____ мин. № _____

(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии

(указывается дата и учетный номер программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, утвержденной уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа)

2. Профилактический визит проведен в рамках

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора) в соответствии с единым реестром видов регионального государственного контроля (надзора))

3. Профилактический визит проведен:

1)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, уполномоченного на проведение профилактического визита)

4. Профилактический визит проведен в отношении:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

5. Способ проведения (нужное подчеркнуть):

- 1) путем использования видео-конференц-связи;
- 2) выезд на место осуществления деятельности контролируемого лица или на место нахождения иных объектов контроля.

6. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «__» _____ 20__ года, __ час. ____ мин.

по «__» _____ 20__ года, __ час. ____ мин.

(указывается дата и время фактического начала и окончания профилактического визита)

Продолжительность проведения профилактического визита составила:

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось профилактическое взаимодействие с контролируемым лицом)

7. При проведении профилактического визита контролируемое лицо информировано:

(указываются перечень обязательных требований, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, которые были разъяснены в ходе профилактического визита, о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.)

(должность, фамилия, инициалы специалиста, проводившего профилактический визит, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

(подпись)

С актом профилактического визита ознакомлен /в ознакомлении отказываюсь
(нужное подчеркнуть)

_____ / _____
 должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

« ____ » _____ 20__ года, ____ час. ____ мин.

Акт профилактического визита направлен в электронном виде:

_____ « ____ » _____ 20__ года, ____ час. ____ мин.

(адрес электронной почты/личный кабинет, дата, время отправки)

Акт профилактического визита направлен _____ письмом/заказным _____ письмом с уведомлением (нужное подчеркнуть):

_____ (адрес отправки)

« ____ » _____ 20__ года

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2021 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

« ____ » _____ 20 ____ года

(место составления протокола осмотра)

Протокол осмотра

1. Предметом осмотра является:

(территория, здания, строения, помещения, клетки, вольеры и т.п.)

2. Осмотр проведен в соответствии с решением

(указывается дата, номер решения уполномоченного должностного лица Департамента ветеринарии Свердловской области о проведении контрольных (надзорных) действий)

3. Осмотр проведен:

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов (в том числе руководителя группы специалистов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение осмотра)

4. Осмотр проведен по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен осмотр)

5. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводятся контрольные (надзорные) действия)

6. Осмотр проведен в следующие сроки:

с «___» _____ 20___ года, ___ час. ___ мин.

по «___» _____ 20___ года, ___ час. ___ мин.

(указываются дата и время фактического начала осмотра, а также дата и время фактического окончания осмотра)

7. По результатам проведенного осмотра установлено:

Номер строки	Объекты осмотра	Описание вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов	Соответствует	Не соответствует
1.				
2.				

8. Осмотр проводился:

(при естественном, искусственном освещении, в дневное, вечернее время)

9. При осмотре использовались средства фиксации:

(наименование средств видеозаписи, фотосъемки, инвентарный номер при наличии)

10. К протоколу осмотра прилагаются:

1)

(указываются фотоматериалы, документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), проводившего осмотр)

_____ (подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность специалиста, непосредственно подготовившего протокол осмотра, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С протоколом осмотра ознакомлен /в ознакомлении отказываюсь
(нужное подчеркнуть)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ / _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

« ____ » _____ 20 ____ года, ____ час. ____ мин.

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2021 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

« ____ » _____ 20 ____ года

(место составления протокола досмотра)

Протокол досмотра

1. Предметом досмотра является:

(территория, здания, строения, помещения, клетки, вольеры и т.п.)

2. Досмотр проведен в соответствии с решением:

(указывается дата, номер решения уполномоченного должностного лица Департамента ветеринарии Свердловской области о проведении контрольных (надзорных) действий)

3. Досмотр проведен:

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов (в том числе руководителя группы специалистов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение досмотра)

4. Досмотр проведен по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен досмотр)

5. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводятся контрольные (надзорные) действия)

6. Досмотр проведен в следующие сроки:

с «___» _____ 20___ года, ___ час. ___ мин.
по «___» _____ 20___ года, ___ час. ___ мин.

(указываются дата и время фактического начала досмотра, а также дата и время фактического окончания досмотра)

7. При проведении досмотра проведены следующие действия:

(визуальное обследование помещений (отсеков), транспортных средств и иных предметов со вскрытием помещений (отсеков), транспортных средств, в том числе с удалением примененных к ним пломб, печатей или иных средств идентификации, с разборкой, монтажом или нарушением целостности обследуемых объектов и их частей иными способами)

8. По результатам проведенного досмотра установлено:

Номер строки	Объекты досмотра	Описание вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов	Соответствует	Не соответствует
1.				
2.				

9. Досмотр проводился:

(при естественном, искусственном освещении, в дневное, вечернее время)

10. При досмотре использовались средства фиксации:

(наименование средств фотосъемки, видеозаписи, инвентарный номер при наличии)

11. К протоколу досмотра прилагаются:

1)

(указываются видеоматериалы, документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), проводившего досмотр

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность специалиста, непосредственно подготовившего протокол досмотра, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

С протоколом досмотра ознакомлен/в ознакомлении отказываюсь.

(нужное подчеркнуть)

_____ / _____
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

« ____ » _____ 20 ____ года, ____ час. ____ мин.

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2021 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

«____» _____ 20 ____ года

(место составления протокола опроса)

Протокол опроса

1. Предметом опроса является:

(соблюдение обязательных требований в области обращения с животными)

2. Опрос проведен в соответствии с решением

(указывается дата, номер решения уполномоченного должностного лица Департамента ветеринарии
Свердловской области о проведении контрольных (надзорных) действий)

3. Опрос проведен:

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов (в том числе руководителя группы специалистов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение опроса)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводятся контрольные (надзорные) действия)

5. Произведен опрос гражданина/должностного лица/сотрудника организации

(нужное подчеркнуть):

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, должностного лица или сотрудника организации, должность должностного лица или сотрудника)

6. Опрос проведен в следующие сроки:

с «___» _____ 20___ года, ___ час. ___ мин.

по «___» _____ 20___ года, ___ час. ___ мин.

(указываются время фактического начала и окончания опроса)

7. Результаты опроса:

Номер строки	Поставленные вопросы	Ответы на поставленные вопросы
1.		
2.		

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), проводившего опрос)

(подпись)

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю:

_____ / _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

« _____ » _____ 20____ года, _____ час. _____ мин.

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2011 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

«___» _____ 20 ___ года

(место составления протокола инструментального обследования)

Протокол инструментального обследования

1. Предметом инструментального обследования является:

2. Инструментальное обследование проведено в соответствии с решением

(указывается дата, номер решения уполномоченного должностного лица Департамента ветеринарии
Свердловской области о проведении контрольных (надзорных) действий)

3. Инструментальное обследование проведено

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов (в том числе руководителя группы специалистов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение инструментального обследования)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводятся контрольные (надзорные) действия)

5. Нормативные правовые акты, устанавливающие требования к объекту испытаний: 1)

6. Используемое специальное оборудование и (или) технические приборы:

Номер строки	Наименование, тип	Заводской номер	Номер свидетельства о поверке, протокола аттестации	Срок действия
1.				
2.				

7. Результат инструментального обследования:

Номер строки	Определяемые показатели	Единица измерения	Нормируемое значение показателей	Результат
(предмет инструментального обследования)				
1.				
2.				

8. Дополнительные сведения:

1)

(указываются иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования)

9. Выводы о соответствии показателей установленным нормам:

1)

(указывается пункт (абзац пункта) нормативного правового акта и нормативный правовой акт, требования которого нарушены)

(должность, фамилия, инициалы инспектора специалиста
(руководителя группы специалистов), проводившего
инструментальное обследование

(подпись)

С протоколом инструментального обследования ознакомлен /в ознакомлении отказываюсь.
(нужное подчеркнуть)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) контролируемых лиц или
их представителей)

« ____ » _____ 20 ____ года, ____ час. ____ мин.

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2008 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

«___» _____ 20 ____ года

(место составления требования о предоставлении документов)

Требование о представлении документов

1. Требование о представлении документов предъявлено в соответствии с решением:

(указывается дата, номер решения уполномоченного должностного контрольного (надзорного) органа
о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Документы истребуются:

3. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводятся контрольные (надзорные) действия)

4. Перечень истребуемых документов:

(указываются документы)

5. Срок представления документов:

до «___» _____ 20___ года.

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), запрашивающего документы)

(подпись)

Ознакомлен с требованием о представлении документов

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

«___» _____ 20___ года, ____ час. ____ мин.

УТВЕРЖДЕН
 приказом Департамента ветеринарии
 Свердловской области
 от 17.12.2011 № 468
 «Об утверждении форм документов,
 используемых Департаментом
 ветеринарии Свердловской области
 при осуществлении регионального
 государственного контроля (надзора)
 в области обращения с животными
 на территории Свердловской
 области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

«___» _____ 20 ____ года, ____ час. ____ мин. № _____

(место составления предписания)

Предписание
 об устранении выявленных нарушений обязательных требований

По результатам

_____ проверки

(указываются вид и форма проверки в соответствии с решением
 руководителя (лица, его заменяющего) контрольного (надзорного)
 органа)

проведенной в отношении

_____ (указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля)

по вопросам соблюдения обязательных требований в области обращения с животными на территории Свердловской области в период с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года на основании решения Департамента ветеринарии Свердловской области от «___» _____ 20__ года № _____, выявлены нарушения обязательных требований в области обращения с животными (Акт проверки от «___» _____ 20__ года № _____).

Руководствуясь Федеральным законом от 27 декабря 2018 года № 498-ФЗ «Об ответственном обращении с животными и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Департамент ветеринарии Свердловской области ПРЕДПИСЫВАЕТ

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого оформлено предписание)

выполнить следующие мероприятия по устранению выявленных нарушений обязательных требований в области обращения с животными:

Номер строки	Перечень выявленных нарушений	Пункт (абзац пункта) нормативного правового акта и нормативный правовой акт, требования которого нарушены	Мероприятие по устранению выявленных нарушений	Срок устранения выявленных нарушений
1.				
2.				

об устранении нарушений, изложенных в настоящем предписании, в письменном виде известить Департамент ветеринарии Свердловской области с обязательным представлением подтверждающих документов (копий документов), либо о невозможности его исполнения с указанием конкретных причин по адресу: 620026, г. Екатеринбург, ул. Розы Люксембург, д. 60, кабинет _____ не позднее «___» _____ 20__ года.

Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

(должность, фамилия, инициалы специалиста
выдавшего предписание)

(подпись)

Предписание получил

_____ / _____
 (должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

« ____ » _____ 20__ года., ____ час. ____ мин.

Предписание направлено в электронном виде:

_____ « ____ » _____ 20__ года, ____ час. ____ мин.
 (адрес электронной почты/личный кабинет, дата, время отправки)

Предписание направлено по почте:

_____ (адрес отправки)
 « ____ » _____ 20__ года _____
 (дата, номер заказного письма, уведомления)

УТВЕРЖДЕН
приказом Департамента ветеринарии
Свердловской области
от 17.12.2011 № 468
«Об утверждении форм документов,
используемых Департаментом
ветеринарии Свердловской области
при осуществлении регионального
государственного контроля (надзора)
в области обращения с животными
на территории Свердловской
области»

ФОРМА

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Розы Люксембург, 60, г. Екатеринбург, 620026, тел.: (343) 312-00-23, e-mail: depvetso@egov66.ru

«___» _____ 20 ___ года

(место и способ проведения консультации)

Протокол консультации

1. Основание для проведения консультации:

(указывается дата, номер поступившего обращения)

3. Консультация проведена

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов (в том числе руководителя группы специалистов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение консультации)

4. Консультация проводится в отношении:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям

5. Консультация проведена в следующие сроки:

с _____ час. _____ мин.
по _____ час. _____ мин.

(указываются время фактического начала и окончания консультации)

7. Консультация проведена по следующим вопросам:

Номер строки	Вопрос	Ответ на вопрос
1.		
2.		

8. При проведении консультации использовались средства фиксации:

(наименование средств видео-фиксации, инвентарный номер (при наличии))

9. К протоколу консультации прилагаются:

1)

(указываются фотоматериалы, документы и иные материалы, являющиеся предметом консультации)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), проводившего консультирование)

(подпись)

Ознакомлен с протоколом консультации:

_____ / _____
(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемых лиц или их представителей)

« ____ » _____ 20 ____ года, ____ час. ____ мин.

Протокол консультации направлен в электронном виде:

_____ «____» _____ 20__ года, ____ час. ____ мин.

(адрес электронной почты/личный кабинет, дата, время отправки)

Протокол консультации направлен письмом/заказным письмом с уведомлением

(нужное подчеркнуть):

(адрес отправки)

«____» _____ 20__ года