



АДМИНИСТРАЦИЯ ХОЛМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.12.2024 № 1244

г. Холм

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
муниципальных видов контроля**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Администрация Холмского муниципального района **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить в отношении осуществляемых, Администрацией Холмского муниципального района видов муниципального контроля (муниципальный земельный контроль в границах Холмского муниципального округа, муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории Холмского муниципального округа, муниципальный жилищный контроль на территории Холмского муниципального округа, муниципальный контроль на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве на территории Холмского муниципального округа) прилагаемые формы:

1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (Приложение № 1);

1.2. Типовую форму акта выездного обследования (Приложение № 2);

1.3. Типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (Приложение № 3);

1.4. Типовую форму мотивированного представления (после проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (Приложение № 4);

1.5. Типовую форму протокола осмотра (Приложение № 5);

1.6. Типовую форму протокола инструментального обследования (Приложение № 6);

1.7. Типовую форму межведомственного запроса (Приложение № 7);

1.8. Типовую форму запроса в территориальный орган УМВД России по Новгородской области (Приложение № 8);

1.9. Типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (Приложение № 9);

1.10. Типовую форму решения о продлении срока исполнения предписания (Приложение № 10);

1.11. Типовую форму решения о снятии с контроля (Приложение № 11);

1.12. Типовую форму решения о проведении профилактического визита (Приложение № 12);

1.13. Типовую форму решения об отказе в проведении профилактического визита (Приложение № 13);

1.14. Типовую форму задания на проведение профилактического визита (Приложение № 14);

1.15. Типовую форму уведомления о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита (Приложение № 15);

1.16. Типовую форму акта проведения профилактического визита/обязательного профилактического визита (Приложение № 16).

2. Признать утратившими силу постановления Администрации Холмского муниципального района:

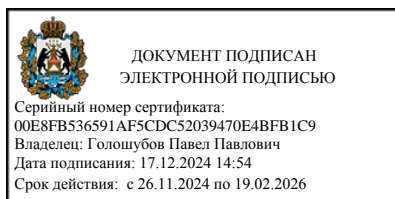
от 28.12.2021 № 755 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»»;

от 10.09.2024 № 885 «Об утверждении форм документов, используемых Администрацией муниципального района при осуществлении муниципального контроля».

3. Настоящее постановление вступает в законную силу с 01 января 2025 года.

4. Опубликовать постановление в периодическом печатном издании Холмского муниципального округа - бюллетене «Вестник Холмского муниципального округа» и разместить на официальном сайте Администрации Холмского муниципального района в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава
муниципального округа**



П.П. Голошубов

Задание

на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № ____ (указать регистрационный номер в журнале учета заданий на проведение контрольного (надзорного мероприятия) без взаимодействия с контролируемым лицом)

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Вид муниципального контроля:

_____ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

_____ (указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом провести в отношении _____ (

указываются сведения об объекте контроля: адрес нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина), кадастровый номер (при наличии), категория риска (при наличии)

4. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия _____

указывается соблюдение контролируемыми лицами обязательных требований, установленных нормативными правовыми актами, разрешительной документацией, исполнение решений, принимаемых по результатам контрольных (надзорных) мероприятий)

5. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия: _____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов, которыми установлены данные обязательные требования)

6. На проведение контрольного (надзорного) мероприятия уполномочены: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

7. Привлечь к проведению контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)

8. Дата осуществления контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: «__» _____ 20__ г.

Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом составил:

(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)

Форма акта выездного обследования

АКТ выездного обследования

« _____ » _____ 20__ г. _____ час. ____ мин.

_____ (место составления акта)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от « ____ » _____ 20__ года № _____, подписанным _____,

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

в рамках муниципального контроля _____
(указывается конкретный вид муниципального контроля)

2. К проведению выездного обследования привлекается (привлекаются) специалисты: _____

(ФИО, должности специалистов, привлекаемых к проведению выездного обследования)

эксперты, специалисты экспертной организации _____
(ФИО экспертов, специалистов экспертной организации)

3. Выездное обследование проведено _____

_____ (по месту нахождения (осуществления деятельности, организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), по месту осуществления деятельности гражданина, по месту нахождения объекта контроля)

в отношении объекта контроля _____,
расположенного по адресу: _____.

4. Выездное обследование проведено « ____ » _____ г.
____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

5. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные действия (нужное заполнить):

5.1. Осмотр « ____ » _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. до « ____ » _____ час. ____ мин.

5.2. Инструментальное обследование « ____ » _____ 20__ г.
с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

5.3. Иные мероприятия: _____ « ____ » _____ 20__ г.
с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

6. В ходе выездного обследования проводилась _____
(указать информацию о проведении фотосъемки, аудио и видеозаписи, технических средствах, используемых при проведении выездного обследования)

7. По результатам выездного обследования установлено: _____
(указываются выводы по результатам проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения контрольного органа, являющегося предметом контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность лица, проводившего выездное обследование) (подпись) (расшифровка подписи)

Акт направлен почтовым отправлением _____
(реестр почтовых отправлений, отчет об отслеживании)

Форма акта наблюдения за соблюдением обязательных требований

**АКТ
наблюдения за соблюдением обязательных требований**

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ час. ____ мин.

_____ (место составления акта)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от « _____ » _____ 20 ____ года № _____, подписанным

_____ (ФИО, должность уполномоченного лица органам муниципального контроля)

проведено в рамках муниципального контроля _____ (указывается вид муниципального контроля)

в отношении объекта контроля _____, (указывается(ются) объекты контроля, в отношении которого(ых) проведено наблюдение за соблюдение обязательных требований)

расположенного по адресу: _____

контролируемые лица: _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)

_____ ответственного(ой) за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

При наблюдении за соблюдением обязательных требований были рассмотрены следующие документы и сведения _____ (отражаются документы, которые были рассмотрены в рамках контрольного (надзорного) мероприятия)

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено:

_____ (указываются выводы по результатам проведения контрольного мероприятия)

_____ без взаимодействия с контролируемым лицом: вывод об отсутствии нарушений

_____ обязательных требований; вывод о выявлении нарушений обязательных требований

_____ (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной

единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения контрольного органа, являющегося предметом контрольного мероприятия

без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность лица, проводившего наблюдение) (подпись) (расшифровка подписи)

Форма мотивированного представления
(после проведения контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом)

(кому)

от _____

Мотивированное представление

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от « _____ » _____

20 _____ г. подписанным _____,

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

№ _____ было проведено _____

(вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

В отношении объекта контроля (надзора) _____,

(указывается(ются) объекты контроля, в отношении которого(ых) проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

расположенного по адресу: _____.

В ходе проведенного в рамках муниципального контроля _____ контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено следующее:

Указанные обстоятельства подтверждаются актом _____

(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____.

Таким образом, установлено достаточно данных, указывающих на нарушение обязательных требований в сфере _____, выразившиеся в _____.

Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, считаю необходимым _____

Приложение:

(должность лица, составившего представление) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ (наименование органа муниципального контроля)

Протокол осмотра

_____ (дата составления)

_____ (место составления)

Осмотр начат ____ ч. ____ мин.

Осмотр окончен ____ ч. ____ мин.

_____ (должности, ФИО должностных лиц, проводивших осмотр)

в рамках муниципального контроля _____
(указывается конкретный вид муниципального контроля)

при проведении _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(сведения о контролируемом лице)

произвел(и) осмотр _____
(указываются исчерпывающий перечень и точное количество

_____ осматриваемых объектов контроля)

В ходе контрольного (надзорного) действия присутствовал специалист
(эксперт) _____
(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту (эксперту) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные
статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации».

_____ (подпись специалиста (эксперта))

В ходе осмотра установлено: _____

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя: _____

В ходе осмотра проводилась(-ись)

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.) результаты которой являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления специалисту (эксперту), участвовавшему(им) и разъяснено право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра

Имеются (их описание)/не имеются, фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности)

(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя) (подпись)

Специалист (эксперт)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Протокол составил:

(должность лица, составившего протокол) (подпись) (расшифровка подписи)

Форма протокола инструментального обследования

 (наименование органа муниципального контроля)

**ПРОТОКОЛ
инструментального обследования**

 (дата составления)

 (место составления)

Инструментальное обследование ____ ч. ____ мин.

Инструментальное обследование окончено ____ ч. ____ мин.

 (должности, ФИО должностных лиц, проводивших инструментальное обследование)

На основании статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
Российской Федерации» _____

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица)

произвел(и) инструментальное обследование _____

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество

 осмотренных объектов контроля)

В ходе инструментального обследования присутствовал специалист
(эксперт) _____

(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту (эксперту) _____

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные
статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации».

 (подпись специалиста (эксперта))

В ходе инструментального обследования использовались: _____

используемое специальное оборудование и (или) технические приборы)

Методика инструментального обследования: _____

(положения нормативного правового акта, иного документа и т.п.)

В ходе инструментального обследования установлено: _____
(результат инструментального обследования, нормируемое значение показателя, вывод о соответствии показателей установленным нормам, иные сведения.)

В ходе осмотра проводилась _____

видео результаты которой являются приложением к протоколу инструментального обследования

Дополнительно проводились _____
фотосъемка, аудиозапись и т.д.

Протокол инструментального обследования с приложениями предъявлен специалисту (эксперту), участвовавшему в осмотре. При этом, указанному лицу разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания, заявления, сделанные лицами, участвующими в инструментальном обследовании:

Имеются (их описание)/не имеются, фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности)

должность, фамилия, инициалы,
контролируемого лица (представителя)
(подпись)

Специалист (эксперт) _____

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 4 статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Протокол составил: _____
(должность лица, составившего протокол) (подпись) (расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

(подпись контролируемого лица)

(расшифровка подписи)

Форма межведомственного запроса

(наименование органа муниципального контроля)

Наименование органа (организации),
в адрес которого направляется
межведомственный запрос

ЗАПРОС

**НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В РАМКАХ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО
ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОКУМЕНТОВ И
(ИЛИ) СВЕДЕНИЙ, ПОЛУЧАЕМЫХ КОНТРОЛЬНЫМИ
(НАДЗОРНЫМИ) ОРГАНАМИ ОТ ИНЫХ ОРГАНОВ ЛИБО
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ УКАЗАННЫМ ОРГАНАМ ОРГАНИЗАЦИЙ,
В РАСПОРЯЖЕНИИ КОТОРЫХ НАХОДЯТСЯ ЭТИ ДОКУМЕНТЫ И
(ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ОСУЩЕСТВЛЕНИИ
ВИДОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА),
ВИДОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ**

На основании статьи 20 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в рамках осуществления _____ (указать наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в Едином реестре видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля, для осуществления которого необходимо предоставление документа и (или) сведений) в соответствии с постановлением Правительства РФ от 06.03.2021 № 338 «О межведомственном информационном взаимодействии в рамках осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», распоряжением Правительства РФ от 19.04.2016 № 724-р прошу представить _____ (указать наименование запрашиваемых документов и (или) сведений)¹ в адрес _____ (наименование контрольного (надзорного) органа, направляющего запрос).

Указанные документы и (или) сведения необходимы для _____ (указать обоснование необходимости получения документов и (или) сведений (оценка наличия оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия) либо дата и номер решения уполномоченного _____

¹Органы и организации, в распоряжении которых находятся документы и (или) сведения, предоставляют их на безвозмездной основе в срок не более 3 рабочих дней со дня поступления запроса.

должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия).

Сведения, позволяющие идентифицировать контролируемое лицо и (или) объект контроля: _____.

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: _____.

Прошу направить запрашиваемые документы и (или) сведения на бумажном носителе в связи _____ (отсутствием технической возможности осуществления в электронной форме межведомственного информационного взаимодействия, с необходимостью представления оригиналов документов на бумажном носителе).²

Контактные сведения для направления ответа на запрос: _____.

Должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать.

² На основании п. 3 Постановления Правительства РФ от 06.03.2021 N 338. В иных случаях - в электронной форме посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия либо посредством интеграции информационных систем государственного контроля (надзора), муниципального контроля.

Форма запроса

(наименование органа муниципального контроля)

Наименование территориального органа
УМВД России по Новгородской области

ЗАПРОС

В связи с рассмотрением вопроса о привлечении к административной ответственности _____,

(ФИО; число, месяц год рождения; имеющиеся данные о ранее выданных паспортах)

в рамках осуществления _____

(указать вид контроля), в ходе которого выявлено нарушение обязательных требований _____

(указать положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования),

за которое областным законом Новгородской области от 01.02.2016 № 914 -

ОЗ «Об Административных правонарушениях» предусмотрена

административная ответственность по ____ч.____ ст.____, руководствуясь

ст.ст., 26.1, 26.9 КоАП РФ просим представить на указанного гражданина:

- паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);
- адрес места регистрации;
- сведения о привлечении к административной ответственности.

Прошу направить запрашиваемые сведения _____.

Контактные сведения для направления ответа на запрос:

_____.

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: _____.

Должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать.

Форма предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований

_____ (наименование органа муниципального контроля)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

**ПРЕДПИСАНИЕ
об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Выдано _____,
(наименование контролируемого лица, ИНН)

_____ (адрес)

на основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

При проведении «___» _____ 20__ г. контрольного (надзорного) мероприятия _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании задания _____
(реквизиты задания)

выявлены следующие нарушения обязательных требований:

_____ (описание выявленных нарушений и содержание требований контрольного (надзорного) органа)

(Положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых осуществляется в рамках Правил благоустройства)

В целях устранения выявленных нарушений обязательных требований
ПРЕДПИСЫВАЮ:

В срок до « ___ » _____ 20__ г. (включительно) устранить допущенное
 (указывается срок устранения нарушения)

нарушение, принять меры: _____
 (указываются меры, которые необходимо принять в соответствии с обязательными требованиями, установленными Правилами благоустройства)

По истечении установленного настоящим предписанием об устранении выявленных нарушений обязательных требований срока, информация об устранении выявленных нарушений обязательных требований и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (с приложением подтверждающих документов) направляется в: _____

(наименование структурного подразделения контрольного органа, почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)

Вопрос об отсрочке исполнения предписания может быть рассмотрен в порядке статей 93,94 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

За невыполнение в установленный срок настоящего предписания в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность.

Настоящее предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Предписание выдал:

 (должность)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

С предписанием ознакомлен(а) и один экземпляр получил(а):<*>

 (должность)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

Предписание

направлено:<*> _____

(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

<*>указывается один из способов

Форма решения о продлении срока исполнения предписания/об оставлении
срока устранения нарушения без изменения

_____ (наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ

**о продлении срока исполнения предписания/об оставлении срока
устранения нарушения без изменения**

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

_____,
(ФИО, должность лица, рассмотревшего ходатайство о продлении срока исполнения
предписания)

рассмотрев ходатайство _____
(наименование организации/ФИО контролируемого лица, входящий номер

_____ и дата ходатайства)

о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных
нарушений от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,

в рамках муниципального контроля _____
(указывается вид муниципального контроля)

установил(а) _____
(излагаются обстоятельства, установленные при рассмотрении ходатайства:

_____ обстоятельства, не позволяющие исполнить предписание об устранении нарушений
обязательных

_____ требований в установленный срок, уважительность причин переноса срока исполнения
предписания об

_____ устранении нарушений обязательных требований, другие сведения, необходимые для
принятия

_____ решения о переносе срока исполнения предписания об устранении выявленных
нарушений)

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020 №
248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение:

_____ (суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о продлении срока исполнения
предписания:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (отметка о вручении решения о продлении срока исполнения предписания)

Форма решения о снятии с контроля выданного предписания
об устранении выявленных нарушений

_____ (наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

РЕШЕНИЕ

о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

_____ (ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля)

в рамках муниципального контроля _____ (указывается вид муниципального контроля)

по исполнению предписания об устранении выявленных нарушений от
« ____ » _____ 20__ г. № _____,

выданного _____ (наименование организации /ФИО контролируемого лица)

установил(а): _____ (излагаются обстоятельства, позволяющие снять с контроля выданное предписание

_____ об устранении выявленных нарушений)

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение:

_____ (суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Форма решения о проведении профилактического визита

(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

1. Решение принято _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

о проведении в отношении: _____

(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

профилактического визита по адресу: _____

(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

2. Профилактический визит провести:

« __ » _____ г. с « __ » час. « __ » мин. по « __ » час. « __ » мин.

3. Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего

образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

5. На проведение профилактического визита
уполномочены: _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

6. В ходе профилактического визита: _____

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

Должностное лицо, вынесшее решение о проведении профилактического решения:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

Форма решения об отказе в проведении профилактического визита

_____ (наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ

об отказе в проведении профилактического визита

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении: _____

_____ (указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, место нахождения контролируемого лица)

2. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита _____ (дата, номер (при наличии))

3. В соответствии с частью 12 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», основанием об отказе в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица являются: _____

(указывается одно из оснований отказа в проведении профилактического визита: от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным (надзорным) органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита; заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного (надзорного) органа либо членов их семей)

Должностное лицо, вынесшее решение об отказе в проведении профилактического решения:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Форма задания на проведение профилактического визита/обязательного профилактического визита

_____ (наименование органа муниципального контроля)

**Задание
на проведение профилактического визита/
обязательного профилактического визита № _____**

(указать регистрационный номер в журнале учета профилактических визитов)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (место составления)

1. В рамках осуществления муниципального контроля: _____

_____ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

2. В отношении контролируемого лица: _____

_____ (Ф.И.О. физического лица/наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя в отношении которого планируется проведение профилактического визита, адрес нахождения)

3. Назначить лицом (лицами), уполномоченным (и) на проведение профилактического мероприятия: _____

_____ (указывается Ф.И.О. должностного лица (лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия)

4. Правовые основания проведения профилактического визита: ст. 50, 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

_____ (указать одно из оснований проведения мероприятия: по обращениям контролируемых лиц и их представителей, осуществление деятельности контролируемого лица)

5. Цель проведения: информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из отнесения его к соответствующей категории риска, консультирование

6. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) провести в форме: _____

(Указывается форма:

- профилактическая беседа по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу;
- путем использования видео-конференц-связи)

7. Дата проведения профилактического мероприятия:
« ___ » _____ 20__ г.

(в случае принятия решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица отметка о способах согласования даты проведения профилактического визита с контролируемым лицом, способе, фиксирующем согласование)

Задание на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) составил:

(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)

Форма уведомления о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита

_____ (наименование органа муниципального контроля)

от «__» _____ 20__ г.

_____ (полное наименование контролируемого лица)

_____ (место нахождения контролируемого лица)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении профилактического визита
(обязательного профилактического визита)

В соответствии с решением от «__» _____ 20__ № ____, на основании задания на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ (указывается орган, осуществляющий контроль (надзор)

будет проведен профилактический визит/(обязательный профилактический визит) в отношении:

_____ (для физического лица, индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; ИНН, иные сведения)

_____ (для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН)

на основании _____

(указать одно из оснований проведения мероприятия: в связи с отношением объекта контроля к категории значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере, по инициативе контролируемого лица) в форме _____

_____ (в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу, либо путем использования видео-конференц-связи)

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления муниципального контроля, в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): «__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин. по «__» час. «__» мин.

В соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо, вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом орган, осуществляющий контроль (надзор) не позднее, чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в _____
(адрес, электронная почта)

Прошу руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности).

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита.

Уведомление вручено:

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/Ф.И.О. представителя юридического лица)

(подпись индивидуального предпринимателя/
представителя юридического лица)

«__» _____ 20__ г.
(дата получения уведомления)

Уведомление направлено почтовым отправлением с уведомлением о вручении «__» _____ 20__ г. _____
(номер уведомления)

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты контролируемого лица, если такой адрес содержится соответственно в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей либо ранее был представлен им в орган, осуществляющий контроль (надзор):

«__» _____ 20__ г. _____
(номер электронного документа)

**Форма акта проведения профилактического визита/обязательного
профилактического визита**

(наименование органа муниципального контроля)

**АКТ № _____
проведения профилактического визита/обязательного
профилактического визита**

« _____ » _____ 20__ г. _____ час. _____ мин.

(место составления акта)

На основании решения о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита от «__» _____ 20__ г. №_____, задания на проведение профилактического визита/обязательного профилактического визита от «__» _____ 20__ г. № ____ в рамках осуществления _____ (вид контроля) проведен _____

(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)

в отношении: _____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя, их индивидуальные номера налогоплательщика)

Форма профилактического визита: _____
(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения: _____
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит)

Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы

деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:

«__» _____ 20__ г. с ____ час. __ мин. до __ час. __ мин.

В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

При проведении обязательного профилактического визита присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении обязательного профилактического визита)

В случае отсутствия представителя указываются причины невозможности проведения профилактического мероприятия: _____

(отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия, иное)

Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(указать соответствующие факты в случае выявления)

К настоящему акту прилагаются: _____
(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

Лицо, проводившее обязательный профилактический визит:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) обязательный профилактический визит)

Подпись лица (лиц),

обязательный профилактический визит: _____

Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

С актом проведения обязательного профилактического визита ознакомлен (а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а): _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом обязательного профилактического визита:

(подпись должностного лица (лиц), проводивших обязательный профилактический визит)