

АДМИНИСТРАЦИЯ ПРИАРГУНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22 августа 2025 г.

№ 609

п.г.т. Приаргунск

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля (надзора) на автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве, а также муниципального контроля в сфере жилищно-коммунального хозяйства на территории Приаргунского муниципального округа Забайкальского края

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», с частью 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 Российской Федерации от 31 марта 2021 года №151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом», руководствуясь Уставом Приаргунского муниципального округа Забайкальского края постановляю:

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля (надзора) на автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве, а также муниципального контроля в сфере жилищно-коммунального хозяйства на территории Приаргунского муниципального округа Забайкальского края согласно приложению.

2. Настоящее постановление разместить на официальном сайте Приаргунского муниципального округа Забайкальского края по адресу: <https://priarg.75.ru/>.

Глава Приаргунского
муниципального округа
Забайкальского края



Е.В. Логунов

Сам. К. Сурин Е.В.
Учен.: Гусев-Губарева СВ
Пр.: Михаил Александрович Т.О

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

"__" _____ Г., ____ Ч ____ Мин ____

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт

наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием

(ссылка на задание уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено:

1)

2)

...

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов, уполномоченных на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

5. Контролируемое лицо:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или полное наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в следующие сроки:

с " " Г., Ч МИН
по " " Г., Ч МИН

(дата и время фактического начала наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), а также дата и время фактического окончания наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

7. По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) установлено:

(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 несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

8. К настоящему акту прилагаются:

- 1)
- 2)
- ...

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

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг

(наименование контрольного (надзорного) органа и (или) его территориального органа)

" " _____ Г., _____ Ч _____ мин _____

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт выездного обследования

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием

(ссылка на задание уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездного обследования)

2. Выездное обследование проведено в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Выездное обследование проведено:

1)

2)

...

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов, уполномоченных на проведение выездного обследования)

4. К проведению выездного обследования были привлечены:

Эксперты (экспертные организации):

1)

2)

...

(фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Выездное обследование проведено в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

6. Выездное обследование проведено по адресу (местоположению):

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено выездное обследование)

7. Контролируемое лицо:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или полное наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведено выездное обследование)

8. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН

(дата и время фактического начала выездного обследования, а также дата и время фактического окончания выездного обследования);

9. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий);

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе, протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

1)

2)

...

(следующее фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН

по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий);

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе, протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

11. К настоящему акту прилагаются:

1)

2)

...

(протоколы и иные документы (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездное обследование

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его
территориального органа)

" ____ " ____ Г., ____ Ч ____ мин

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт обязательного профилактического визита

1. Обязательный профилактический визит проведен на основании:

(структурная единица Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", в случае проведения обязательного профилактического визита на основании поручения Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации или высшего должностного лица субъекта Российской Федерации - номер и дата такого поручения)

2. Обязательный профилактический визит в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Обязательный профилактический визит:

1)
2)
...

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов, уполномоченных на проведение обязательного профилактического визита)

4. К проведению обязательного профилактического визита были привлечены: специалисты:

1)
2)
...

(фамилии, имена, отчества (при наличии) должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

1)
2)

...

(фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Обязательный профилактический визит проведен в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведен обязательный профилактический визит)

6. Обязательный профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

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

7. Контролируемое лицо:

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

8. Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:

с " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН

(дата и время фактического начала обязательного профилактического визита, а также дата и время фактического окончания обязательного профилактического визита)

проведение обязательного профилактического визита приостанавливалось в связи с

с " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН

(основание для приостановления обязательного профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения обязательного профилактического визита (в случае приостановления))

9. При проведении обязательного профилактического визита совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; истребование документов; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по " " _____ Г., _____ Ч _____ МИН
по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе, протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий, и прилагаемых к акту)

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; истребование документов; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с " " Г., Ч МИН
по " " Г., Ч МИН
по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе, протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий, и прилагаемых к акту)

10. При проведении обязательного профилактического визита заполнены следующие проверочные листы:

(заполненные в ходе проведения обязательного профилактического визита проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применялся не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих или информация о том, что проверочные листы не использовались)

11. По результатам обязательного профилактического визита установлено:

(выводы по результатам проведения обязательного профилактического визита:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушение обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных выше, если нарушения устранены до окончания проведения обязательного профилактического визита)

12. К настоящему акту прилагаются:

1)
2)
...

(протоколы и иные документы (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), а также иные документы, прилагаемые к акту обязательного профилактического визита)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего обязательный профилактический визит

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должности инспектора, подготовившего акт обязательного профилактического визита, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг

Акт № _____
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

_____ (место)

_____ (дата, время)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от
« _____ » _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРН, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)

(далее - решение) по адресу: _____

(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

(указываются должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих
контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что проведение/ завершение _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

невозможно ввиду: _____

(указываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению контрольного (надзорного)
мероприятия, невозможности завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим: _____

(указываются подтверждающие документы, материалы, обстоятельства)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей: _____

_____ (Ф.И.О.(при наличии); адрес места жительства; подпись.)

Подпись: _____

(подпись должностного лица, составившего акт) (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
должностного лица, составившего акт)

С актом о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом ознакомлен(а), копию акта
со всеми приложениями получил(а) _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), ОГРН, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления
подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их
представителей с актом о невозможности проведения контрольного (надзорного)
мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом: _____

Отметка о направлении акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

АКТ № _____
о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом
документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного
(надзорного) мероприятия

_____ (место)

_____ (дата, время)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от
« _____ » _____ 20__ года № _____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
ОГРН, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),
адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)
(далее - решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31 июля 2021 года №248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение:

(указываются наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должности, фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что контролируемым лицом не представлены (несвоеременно
представлены) следующие документы и материалы:

1. _____;
2. _____;

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)

С актом о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым
лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного)
мероприятия ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а)

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления
подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их
представителей с актом о непредставлении или несвоевременном представлении
контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении

контрольного (надзорного) мероприятия:¹

Отметка о направлении акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта актом о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия

АКТ № _____
о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников
контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным
мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (место)

_____ (дата, время)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от
« ____ » _____ 20__ года № _____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРН, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)

(далее - решение) по адресу: _____

_____ (указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____

_____ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение: _____

(указываются наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должности, фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что: _____

(указывается обстоятельства и условия, которые препятствуют проведению опроса должностных лиц и (или)
работников контролируемого лица, ограничивают доступ в помещения, препятствуют проведению
контрольного (надзорного) мероприятия)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших мероприятия
ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): _____

_____ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)

С актом о невозможности проведения опроса должностных лиц, лиц и (или)
работников контролируемого ограничения доступа в помещения воспрепятствования иным
мерам осуществлению контрольного (надзора) _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), ОГРН, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления
подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их
представителей с актом о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или)
работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения,

воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия:¹

Отметка о направлении акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг»:¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

Приложение 7
к постановлению администрации
Приаргунского муниципального округа
Забайкальского края
от _____ 20____ года № _____

Журнал

регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролирующими лицами при осуществлении
муниципального контроля (надзора)

№ п/п	Вид муниципального контроля (надзора)	Наименование контрольного (надзорного) мероприятия	Реквизиты задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия	Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия	Сведения об объекте контроля (надзора) (наименование, адрес, категория риска)	Наименование контролируемого лица (ОГРН, ИНН, юридический адрес/фактически й адрес)	Сведения о результатах контрольного (надзорного) мероприятия	Должностное лицо, ответственное за проведение контрольного (надзорного) мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Задание № _____
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия
с контролируемым лицом

(место) _____	(дата) _____
1. Правовые основания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: часть 3 статьи 56 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».	
2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (одно или несколько): _____ (указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)	
3. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____ (указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности уполномоченных должностных лиц)	
4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении: _____ (указываются сведения об объекте муниципального контроля (надзора) (наименование, описание местоположения, адрес (при наличии), категория риска)	
5. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____	
6. Перечень обязательных требований, подлежащих оценке в ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия: _____ (указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)	
7. В ходе проведения мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом провести следующие контрольные (надзорные) действия: _____ (осмотр, экспертиза, мониторинг государственных и муниципальных информационных систем, мониторинг информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также иных общедоступных данных, полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи)	
8. Даты начала и окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: с _____ по _____ (дата начала проведения) (дата окончания проведения)	
с «___» часов «___» минут до «___» часов «___» минут.	
9. Акт по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом составить не позднее «___» _____ 20__ года.	
С заданием ознакомлены: _____ 1 (указываются фамилии, имена, отчества (дата, подпись) (последнее при наличии), должности должностных лиц, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)	

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

Задание №
на проведение профилактического визита

_____ (место)

_____ (дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита: часть 1 статьи 45 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченные на проведение профилактического визита с контролируемым лицом:

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности уполномоченных должностных лиц)

3. Профилактический визит проводится в отношении:

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания)

4. Предмет профилактического визита: _____

5. Даты начала и окончания проведения профилактического визита:

с _____ по _____
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

с « ____ » часов « ____ » минут до « ____ » часов « ____ » минут

6. Место проведения профилактического визита: _____

(указывается место проведения профилактического визита)

7. Акт результатов проведенного профилактического визита составить не позднее « ____ » проведенного 20__ года.

С заданием ознакомлены: ¹ _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) (дата, подпись), должностных лиц, уполномоченных на проведении профилактического визита)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение профилактического визита

« _____ » _____ 20__ год

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место принятия решения)

Решение о проведении документарной проверки

(плановой/внеплановой)

от « _____ » _____ г., _____ час. _____ мин. № _____

1. Решение принято

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), муниципального контроля, положением о лицензировании вида деятельности (далее – положение о виде контроля) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Решение принято на основании

в связи с

3. Документарная проверка проводится в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

4. Для проведения документарной проверки уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение документарной проверки)

5. К проведению документарной проверки привлекаются: специалисты:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);
эксперты (экспертные организации):

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

6. Документарная проверка проводится в отношении:

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

7. Документарная проверка проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится документарная проверка)

8. Контролируемое лицо:

(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 проводится выездная проверка)

9. При проведении документарной проверки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент).

10. Предметом документарной проверки является:

(указываются: соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений)

11. При проведении документарной проверки применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме), с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Документарная проверка проводится в следующие сроки:

с «___» _____ Г., _____ час. _____ мин.

по «___» _____ Г., _____ час. _____ мин.

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более: _____

(часы, минуты)

13. В целях проведения документарной проверки контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

(указывается контролируемое лицо (гражданин, организация) и перечень документов, представление которых необходимо для проведения документарной проверки)

14. Указание иных сведений

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля).

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего
решение о проведении документарной проверки)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего
проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций).

« _____ » _____ 20__ год

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место принятия решения)

Решение о проведении выездной проверки

(плановой/внеплановой)

от « _____ » _____ Г., _____ час. _____ мин. № _____

1. Решение принято

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), муниципального контроля, положением о лицензировании вида деятельности (далее – положение о виде контроля) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

1. Решение принято на основании

в связи с

3. Выездная проверка проводится в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

4. Для проведения выездной проверки уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки)

5. К проведению выездной проверки привлекаются:

специалисты:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);

эксперты (экспертные организации):

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

6. Выездная проверка проводится в отношении:

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

7. Выездная проверка проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится выездная проверка)

8. Контролируемое лицо:

(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 проводится выездная проверка)

9. При проведении выездной проверки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент).

10. Предметом выездной проверки является:

(указываются: соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений)

11. При проведении выездной проверки применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме), с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Выездная проверка проводится в следующие сроки:

с «___» _____ Г., _____ час. _____ мин.

по «___» _____ Г., _____ час. _____ мин.

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более:

(часы, минуты)

13. В целях проведения выездной проверки контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

(указывается контролируемое лицо (гражданин, организация) и перечень документов, представление которых необходимо для проведения выездной проверки)

14. Указание иных сведений

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля).

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего
решение о проведении выездной проверки)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего
проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций).

« _____ » _____ 20__ год

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место принятия решения)

Решение о проведении инспекционного визита

(плановый/внеплановый)

от « _____ » _____ Г., _____ час. _____ мин. № _____

1. Решение принято

(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), муниципального контроля, положением о лицензировании вида деятельности (далее – положение о виде контроля) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

1. Решение принято на основании

в связи с

3. Инспекционный визит проводится в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

4. Для проведения инспекционного визита уполномочены:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение инспекционного визита)

5. К проведению инспекционного визита привлекаются: специалисты:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);
эксперты (экспертные организации):

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

6. Инспекционный визит проводится в отношении:

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

7. Инспекционный визит проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится инспекционный визит)

8. Контролируемое лицо:

(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 проводится инспекционный визит)

9. При проведении инспекционного визита совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент).

10. Предметом инспекционного визита является:

(указываются: соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений)

11. При проведении инспекционного визита применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме), с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Инспекционный визит проводится в следующие сроки:

с «___» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «___» _____ Г., ____ час. ____ мин.

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более: _____

(часы, минуты)

13. В целях проведения инспекционного визита контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

(указывается контролируемое лицо (гражданин, организация) и перечень документов, представление которых необходимо для проведения инспекционного визита)

14. Указание иных сведений

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля).

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего
решение о проведении выездной проверки)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего
проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций).

(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____
(дата)

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба)/ об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения профилактического мероприятия, а именно _____
(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее _____
(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о подтверждении достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/ причинении вреда (ущерба) _____
(указывается информация о лице (группе лиц), которому (которым) причинен вред (ущерб) или в отношении которого (которых) существует угроза причинения вреда (ущерба), содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученная в результате проведения профилактического мероприятия)

либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, что выразилось в _____
(указывается краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-03 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия при осуществлении _____
(указывается вид регионального государственного контроля (надзора))

а именно: _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной

(поднадзорной) деятельности)

место фактического осуществления деятельности контролируемого лица:

Приложение: на ____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление о проведении)
контрольного (надзорного мероприятия)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о наличии оснований для приостановления исполнения
решения контрольного (надзорного) органа

от « _____ » _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)

(далее - решение), содержащихся в _____,
(указывается источник поступления сведений о приостановлении исполнения решения контрольного
(надзорного) органа) установлено следующее (кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в
поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31 июля 2020 года
№248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о приостановлении исполнения
решения контрольного (надзорного) органа

с « _____ » _____ 20__ года на _____
(указывается срок, на который приостанавливается исполнение решения)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____
(дата)

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

в связи с истечением срока приостановления исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «__» _____ 20__ года № _____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее - решение), установлено следующее
(кратко указываются результаты рассмотрения)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-Св «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения с «__» _____ 20__ года.

Приложение: на __ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подписи)

(расшифровка подписи)

(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(дата) № _____

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о наличии оснований для прекращения исполнения _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)

(далее - решение), содержащихся в _____
(указывается источник поступления сведений о прекращении исполнения решения контрольного
(надзорного) органа)

установлено следующее _____
(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии о прекращении исполнения решения с
«__» _____ 20__ года.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____
(дата)

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)
по итогам рассмотрения сведений об основаниях для отсрочки исполнения решения
контрольного (надзорного) органа от « _____ » 20__ года № _____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)

(далее - решение), содержащихся в _____
(указывается источник поступления сведений об отсрочке исполнения решения контрольного (надзорного)
органа)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», прошу рассмотреть вопрос об отсрочке исполнения решения с « _____ »
20__ года

(указывается срок, на который будет отсрочено исполнение решения)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(руководителю, заместителю руководителя (контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление об отсутствии основания для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____
(дата)

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба)/ об угрозе причинения
вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях)
граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного
самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения
профилактического мероприятия, а именно _____
(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда
(ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее _____
(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций,
информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой
информации/ полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
профилактического мероприятия)

Из вышеизложенного следует, что: _____
(указываются причины отсутствия оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия)
Руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», прихожу к выводу об отсутствии основания для проведения контрольного
(надзорного) мероприятия _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия и объекта государственного контроля)

Приложение: на ____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность, ФИО, должностного лица, уполномоченного на принятие решения о направлении
предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

Мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости
нарушения обязательных требований

№ _____
(дата)

Мной, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым
законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций,
информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в
средствах массовой информации/ полученных в результате проведения контрольного
(надзорного) мероприятия, а именно _____

(указывается источник поступления сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом
ценностям)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций,
информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой
информации/ полученные в результате проведения контрольных (надзорных) мероприятий)

Вышеизложенное свидетельствует об отсутствии оснований для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 57 Федерального закона
Российской Федерации от 31 июля 2020 года «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон
№248-ФЗ).

Руководствуясь пунктом 2 статьи 60 Федерального закона №248-ФЗ, прошу рассмотреть
вопрос о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных
требований _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального
предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для
физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес
фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Кому:
(наименование и организационная форма юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

Куда:
(место жительства, адрес места нахождения, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

ПРЕДПИСАНИЕ №
об устранении выявленных нарушений

(дата)

(место составления)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

в отношении _____
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

в том числе с использованием _____
(указываются работающие в автоматическом режиме технические средства фиксации правонарушений/ данные, полученные в ходе межведомственного информационного взаимодействия)

выявлены нарушения обязательных требований (Акт от «__» _____ 20__ г. № __)
В соответствии с 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» предписываю устранить следующие нарушения:

№ п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения нарушения
1		

Об устранении нарушений, указанных в предписании, доложить в письменном виде с приложением копий документов, подтверждающих исполнение предписания

в _____
(наименование органа муниципального контроля (надзора), адрес местонахождения и адрес электронной почты)

Приложение к предписанию (при наличии): на _____ л. в 1 экз.

(подпись руководителя, заместителя руководителя, иного должностного лица, уполномоченного на вынесение предписания, органа муниципального контроля (надзора), вынесшего предписание с указанием фамилии, инициалов)

(дата, ФИО, подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, физического лица, получившего предписание)

Протокол опроса

(место)	(дата)	
При проведении _____		
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)		
в рамках осуществления _____		
(указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))		
на основании решения контрольного (надзорного) органа от «__» ____ - 20__ года № _____		
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)		
(далее - решение) должностными лицами контрольного (надзорного) органа _____		
(указываются, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности лиц, проводивших опрос)		
проведен опрос _____		
(указывается фамилия, имя отчество (последнее при наличии), адрес места проживания опрашиваемого лица (лиц))		
В ходе опроса установлено: _____		
(указываются результаты опроса)		
Опрос осуществлялся с применением: _____		
(указываются технические средства, использованные при фотосъемке, аудио- и (или) видеозаписи, иные способы фиксации доказательств, предусмотренные законодательством Российской Федерации)		
Приложение: на ____ л. в 1 экз.		
Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю _____		
Подписи опрашиваемых лиц:		
(ФИО (при наличии))	(подпись)	(расшифровка подписи)
Подписи должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводивших опрос:		
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
Копию протокола опроса со всеми приложениями получил(а) _____		
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество(последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество(последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество(последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)		
Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса: ¹		
Отметка о направлении протокола осмотра почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг: ¹		
(указывается дата и способ направления)		

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола опроса

Протокол осмотра

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____

(указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

на основании решения контрольного (надзорного) органа от «__» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее - решение) должностными лицами контрольного (надзорного) органа _____

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности лиц, проводивших осмотр)

проведен осмотр _____

(указывается перечень территорий и помещений, а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

расположенных по адресу: _____

(указывается место проведения осмотра)

При проведении осмотра присутствовали: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес места проживания, присутствовавших представителей контролируемого лица при проведении осмотра)

ходе осмотра установлено: _____

(указываются результаты осмотра)

Осмотр осуществлялся с применением: _____

(указываются технические средства, использованные при фотосъемке, аудио- и (или) видеозаписи, иные способы фиксации доказательств, предусмотренные законодательством Российской Федерации)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводивших осмотр:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

_____ (ФИО (при наличии))

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Копию протокола осмотра со всеми приложениями получил(а) _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество(последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество(последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления)

подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра.¹

Отметка о направлении протокола осмотра почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трека) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг.¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола осмотра

Решение
о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного)
мероприятия

от «__» _____ 20__ года, «__» часов «__» минут № _____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации, мотивированного представления о приостановлении исполнения решения о
проведении

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица,
подготовившего мотивированное представление)

от «__» _____ 20__ года № _____ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о приостановлении
исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа
от «__» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)

(далее - решение) приостанавливается с «__» _____ 20__ года на _____
(указывается срок, на который приостанавливается исполнение решения)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, _____ (подпись)
заместителя руководителя органа
муниципального контроля (надзора), принявшего решение о приостановлении исполнения решения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект
решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их
представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о
вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в
том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной
информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг
(функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

Решение
о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

от «___» _____ 20__ года, «___» часов «___» мин. № _____

На основании части 1 статьи 94 №248-ФЗ «О государственном контроле в Российской Федерации, мотивированного приостановленного исполнения Федерального закона от 31 июля 2020 года (надзоре) и муниципальном контроле представления о возобновлении ранее решения о проведении

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «___» _____ 20__ года № _____ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа _____

от «___» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ОГРН · ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее - решение) возобновляется с «___» _____ 20__ года.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа
муниципального контроля (надзора),

(подпись)

принявшего решение о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

Решение
о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

от «__» _____ 20__ года, «__» часов «__» минут № _____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления о прекращении исполнения решения о проведении

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «__» _____ 20__ года № _____ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа

от «__» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее _ решение) прекращается с «__» _____ 20__ года.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа
муниципального контроля (надзора),
принявшего решение)

(подписи)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

Решение

об отсрочке исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

от «__» _____ 20__ года, «__» часов «__» минут № _____

На основании части 2 статьи 93 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления об отсрочке исполнения решения о проведении

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «__» _____ 20__ года № _____ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения об отсрочке исполнения решения контрольного (надзорного) мероприятия)

предоставить отсрочку исполнения решения контрольного (надзорного) органа от «__» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

(далее - решение) на:

(указывается срок, на который представляется отсрочка исполнения решения)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа муниципального

(подпись)

контроля (надзора), принявшего решение об отсрочке исполнения решения)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения

Требование
о представлении документов для проведения документарной проверки

(дата)

№ _____

Кому: _____
(наименование и организационная форма юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, физического лица)

Куда: _____
(место жительства, адрес места нахождения,
адрес фактического осуществления подконтрольной
(поднадзорной) деятельности)

На основании решения контрольного (надзорного) органа от «__» ____ 20__ года № _____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический
адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной)
деятельности)
(далее - решение) в период с «__» ____ 20__ года по «__» ____ 20__ года
проводится плановая/внеплановая документарная проверка.

В ходе проведения документарной проверки установлено, что сведения,
содержащиеся в документах, имеющихся в распоряжении контрольного (надзорного)
органа, вызывают обоснованные сомнения и не позволяют оценить исполнение
контролируемым лицом обязательных требований.

В связи с вышеизложенным необходимо представить следующие документы:

1. _____;
2. _____.

Документы необходимо представить в течение десяти рабочих дней со дня
получения настоящего требования в _____

Дополнительно разъясняем, что непредставление или несвоевременное
представление в муниципальный орган (должностному лицу) сведений (информации),
представление которых предусмотрено законодательством и необходимо для
осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, а равно
представление в муниципальный орган (должностному лицу) таких сведений
(информации) в неполном объеме или в искаженном виде влечет административную
ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального контроля (надзора))

(подпись)

Требование о представлении документов для проведения документарной проверки
получила) _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя,

отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с требованием о представлении документов для проведения документарной проверки.²

Отметка о направлении требования о представлении документов для проведения документарной проверки почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг».¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа требования о представлении документов для проведения документарной проверки

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита

_____ № _____
(дата)

Кому: _____
(наименование и организационная форма
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя юридического лица, индивидуального
предпринимателя, физического лица)

Куда: _____
(место жительства, адрес места нахождения,
адрес фактического осуществления
подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Настоящим уведомляю, что на основании задания контрольного (надзорного) органа
о проведении профилактического визита

от «__» _____ 20__ года № _____, руководствуясь требованиями Федерального
закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон
№248-ФЗ), в отношении:

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя,
отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления
подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

по адресу: _____
(указывается адрес (местоположение) объекта муниципального контроля (надзора)/ адрес фактического
осуществления деятельности контролируемым лицом)

«__» _____ 20__ года с «__» часов «__» минут будет проводиться обязательный
профилактический визит.

Копия задания о проведении профилактического визита прилагается к настоящему
уведомлению: на _____ л. в 1 экз.

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона №248-ФЗ контролируемое
лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита,
письменно уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три
рабочих дня до даты его проведения.

Адрес электронной почты для направления уведомления об отказе от проведения
обязательного профилактического визита: _____

Предлагаем руководителю юридического лица, индивидуальному
предпринимателю, физическому лицу лично присутствовать при проведении
обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных
представителей и предоставление документов, подтверждающих их полномочия.

Проведение обязательного профилактического визита будет осуществляться
уполномоченными должностными лицами контрольного (надзорного) органа в порядке,
предусмотренном статьей 52 Федерального закона №248-ФЗ.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального контроля (надзора))

(подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомлением о проведении обязательного профилактического визита:²

Отметка о направлении уведомления о проведении обязательного профилактического визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении обязательного профилактического визита

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____
(дата)

Кому: _____
(наименование и организационная форма
юридического лица, фамилия, имя,
отчество (при наличии)
руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя,
физического лица)

Куда: _____
(место жительства, адрес места нахождения,
адрес фактического осуществления
подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением контрольного (надзорного) органа от « _____ » _____ 20__ года № _____
(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

на основании _____
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

руководствуясь требованиями Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ), по адресу (адресам):
с « _____ » _____ 20__ года по « _____ » _____ 20__ года
будет проводиться _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

Копия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия прилагается к настоящему уведомлению: на _____ л. в 1 экз.

В соответствии с требованиями Федерального закона №248-ФЗ при проведении контрольного (надзорного) мероприятия обеспечивается присутствие контролируемого лица либо его представителя (полномочия представителя контролируемого лица должны быть подтверждены соответствующей доверенностью, распорядительным документом организации или иным документом, оформленным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального контроля (надзора))

(подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их

представителей с уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия:

Отметка о направлении уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг»¹

(указывается дата и способ направления)

¹ Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место вынесения предостережения)

Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований

от " ____ " _____ г.

№ _____

1) ...
...

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации (в родительном падеже), их индивидуальные номера налогоплательщика)

2. При осуществлении
...

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

поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

1) ...
2) ...
...

(приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

3. Указанные действия (бездействие) могут привести/приводят к нарушениям следующих обязательных требований:

1) ...
2) ...
...

(приводится описание действий (бездействия) организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

4. В соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

ОБЪЯВЛЯЮ ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ
о недопустимости нарушения обязательных требований

и предлагаю:

- 1)
- 2)
- ...

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований (не может быть указано требование о предоставлении контролируемым лицом сведений и документов))

5. Вы вправе подать возражение на данное предостережение в порядке, установленном

(указывается ссылка на положение о виде контроля, которым установлен порядок подачи и рассмотрения возражения в отношении предостережения)

6. В целях профилактики нарушения обязательных требований вы можете провести самостоятельную оценку соблюдения обязательных требований (самообследование) с использованием способов, указанных на официальном сайте по адресу*

(указывается адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", позволяющий пройти самообследование соблюдения обязательных требований)

* Пункт 6 указывается при условии наличия самообследования в числе используемых профилактических мероприятий по соответствующему виду контроля.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора),
органа муниципального контроля, иного должностного лица,
принявшего решение об объявлении предостережения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно
подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о направлении предостережения в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

