



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ ПОНАЗЫРЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 15 » мая 2024 года № 199

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь Положением о муниципальном жилищном контроле на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области, утвержденным решением Думы Поназыревского муниципального округа Костромской области 23.12.2022 №86, статьей 32 Устава муниципального образования Поназыревский муниципальный округ Костромской области, администрация Поназыревского муниципального округа Костромской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области:

1) решение руководителя органа муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области (приложение 1);

2) мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение 2);

3) предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение 3);

4) задание на проведение профилактического визита (приложение 4);

5) уведомление о проведении обязательного профилактического визита (приложение 5);

6) акт профилактического визита (приложение 6);

7) мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 7);

8) мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 8);

9) задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без

взаимодействия с контролируемым лицом (приложение 9);

10) задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия при взаимодействии с контролируемым лицом (приложение 10);

11) уведомление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 11);

12) задание на проведение выездного обследования (приложение 12);

13) задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (приложение 13);

14) требование о предоставлении необходимых и (или) имеющих значение документов, сведений (приложение 14);

15) акт выездного обследования (приложение 15);

16) акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) (приложение 16);

17) акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом (приложение 17);

18) протокол опроса (приложение 18);

19) протокол осмотра (приложение 19);

20) протокол инструментального обследования (приложение 20);

21) предписание об устранении выявленных нарушений (приложение 21);

22) журнал учета консультаций при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области (приложение 22);

23) журнал учета объявленных предостережений при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области (приложение 23);

24) журнал учета заданий на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, осуществляемых без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области (приложение 24);

25) журнал учета контрольных мероприятий, осуществляемых без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области (приложение 25);

26) Журнал учета профилактических визитов (обязательных профилактических визитов) (приложение 26);

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит размещению на официальном сайте администрации Поназыревского муниципального округа Костромской области в сети Интернет.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Поназыревского муниципального округа

Л.И. Удалова



приложение 1
к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 №__191__

(ФОРМА)

**Решение руководителя органа муниципального жилищного контроля
на территории Поназыревского муниципального округа Костромской
области**

от «__» _____ 20__ г.

_____ (прописывается тематика вопроса)

В соответствии _____,
_____ ,
принимая во внимание _____,
(прописывается обоснование)

РЕШИЛ:

_____ (указывается вид профилактического или контрольного мероприятия, контрольные лица, место проведения и т.д.)

_____ (должность уполномоченного лица)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

должность, инициалы, фамилия
Руководителя (заместителя) ОМК

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований**

(место)

(дата)

По результатам:

(вид контроля, рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ; проведения мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

Проведены мероприятия, направленные на установление личности гражданина и (или) полномочий представителя организации:

(указываются проведенные мероприятия, предусмотренные ч. 2, ст. 59 Закона № 248-ФЗ, в случае поступления обращения способами, указанными в п. 3, ч. 1, ст. 59 Закона № 248-ФЗ)

Проведена оценка достоверности поступивших сведений:

(указываются проведенные мероприятия по оценке достоверности сведений (в том числе, в соответствии с ч. 3, ст. 58 Закона № 248-ФЗ: запрос сведений у лиц, органов, направивших обращение, у контролируемых лиц, о проведении контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия)

установлено:

(излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям 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; доводы о том, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или о том, что такой вред (ущерб) причинен; приводятся факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы о необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия и его виде)

На основании вышеизложенного прошу принять решение о направлении

_____ (наименование (ФИО), адрес контролируемого лица, ИНН, ОГРН)
предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложение (при наличии):

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

_____ (должность уполномоченного лица)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

(ФОРМА)

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

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

Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований

_____ (место)

_____ (дата)

1. _____

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

2. При осуществлении: муниципального жилищного контроля

(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) _____

3) _____

(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) _____

3) _____

(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 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ОБЪЯВЛЯЮ ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ
о недопустимости нарушения обязательных требований
и предлагаю:

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

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований, а также при необходимости сроки их принятия (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)

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

(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

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

приложение 4
к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 № 191

(ФОРМА)

УТВЕРЖДЕНО

(фамилия, имя, отчество, должность
уполномоченного должностного лица)

от _____ 20 ____ года

**Задание № _____
на проведение профилактического визита**

(место)

(дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита, при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области: часть 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица Администрации Поназыревского муниципального округа Костромской области, 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)

6. Место проведения профилактического визита:

(указывается место проведения профилактического визита)

7. Акт результатов проведенного профилактического визита составить

не позднее «_____» _____ 20__г.

*С заданием ознакомлены:

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

(дата, подпись)

*Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение профилактического визит

приложение 5
к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 № 191

(ФОРМА)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита

№ _____

_____ (дата)

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
деятельности)

Настоящим уведомляю, что на основании задания, утвержденного руководителем органа муниципального контроля при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области, о проведении профилактического визита от «____» _____ 20____ года №____, руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 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 деятельности)
по адресу: _____

_____ (указывается адрес (местоположение) объекта муниципального контроля / адрес фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

«____» _____ 20____ года с ____ ч. мин. будет проводиться обязательный профилактический визит.

Копия задания прилагается к настоящему уведомлению: на _____ л. в 1 экз.

В соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, письменно уведомив об этом администрацию Поназыревского муниципального округа Костромской области 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 администрации Поназыревского муниципального округа Костромской области в порядке, предусмотренном статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ.

_____ «___» _____ 20__ года
(должность, фамилия, инициалы) (подпись) (дата)

*Уведомление вручено:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя юридического лица; фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)
_____ «___» _____ 20__ года
(подпись законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица) (дата получения уведомления)

_____ (сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

Уведомление выслано почтовым отправлением с уведомлением о вручении:

«___» _____ 20__ года _____
(номер почтового трекера заказного письма, уведомления о вручении)

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты:

_____ «___» _____ 20__ года _____
(номер электронного документа)

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

АКТ № _____
профилактического визита

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита)

на основании задания на проведение профилактического визита, утвержденного

_____ (указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) должностного лица, должность, утвердившего задание, номер и дата задания, вид контроля)

от «___» _____ 20__ № _____,
«___» _____ 20__ с «___» часов «___» минут до «___» часов «___» минут
провели профилактический визит:

- в рамках муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области.

Профилактический визит проведен по месту осуществления деятельности контролируемого лица:

_____ (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 деятельности)

При проведении профилактического визита присутствовали:

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица; 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 деятельности)

В ходе проведения профилактического визита выявлены нарушения обязательных требований, сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (с указанием положений нормативных правовых актов):

_____ (указываются сведения о результатах профилактического визита, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушения обязательных требований с указанием их видов)

В ходе проведения профилактического визита контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля.

Прилагаемые к акту документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших профилактический визит:

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

С актом проведения профилактического визита 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 деятельности)

(должность, инициалы, фамилия)
Руководителя (заместителя) ОМК

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

(место)

(дата)

По результатам: муниципального жилищного контроля

(вид контроля, при рассмотрении сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ, либо полученных в результате проведения контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия, в том числе в отношении иных контролируемых лиц)

Проведена оценка достоверности поступивших сведений:

(указываются проведенные мероприятия по оценке достоверности сведений (в том числе, в соответствии с ч. 3, ст. 58 Закона № 248-ФЗ: запрос сведений у лиц, органов, направивших обращение, у контролируемых лиц, о проведении контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия)

Проведены мероприятия, направлены на установление личности гражданина и (или) полномочий представителя организации:

(указываются проведенные мероприятия, предусмотренные ч. 2, ст. 59 Закона № 248-ФЗ, в случае поступления обращения способами, указанными в п. 3, ч. 1, ст. 59 Закона № 248-ФЗ)

установлен факт:

(невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, обнаружения недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

На основании вышеизложенного считаю, что основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

Приложение (при наличии):

1) _____

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

должность, инициалы, фамилия
Руководителя (заместителя) ОМК

**Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**

(место)

(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, вид контроля)

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 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о проведении контрольного мероприятия при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области,

а именно: _____
(наименование контрольного 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 деятельности)

место нахождения: _____

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем, физическим лицом)

Приложение: _____

(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

от «15» мая 2024 № 191

(ФОРМА)

УТВЕРЖДЕНО

(фамилия, имя, отчество,
должность
уполномоченного должностного
лица)

от _____ 20 ____ года

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

(место)

(дата)

1. Правовые основания проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:
часть 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (одно или несколько):

1. _____;
2. _____.

(указывается наименование контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, вид контроля)

3. Должностные лица администрации Поназыревского муниципального округа Костромской области, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении:

(указываются сведения об объекте муниципального контроля (наименование, описание местоположения, адрес (при наличии), категория риска)

5. Предмет контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

6. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе проведения контрольного мероприятия без взаимодействия:

_____ (указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

7. Даты начала и окончания проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

8. Акт по результатам контрольного мероприятия составить не позднее «__» _____ 20__ года.

*С заданием ознакомлены:

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности, уполномоченных на проведение контрольного мероприятия должностных лиц)

(дата, подпись)

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

УТВЕРЖДЕНО

(фамилия, имя, отчество,
должность
уполномоченного должностного
лица)

от _____ 20__ года

**Задание № _____
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия при взаимодействии
с контролируемым лицом**

(место)

(дата)

1. Правовые основания проведения контрольного мероприятия:
часть 2 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации».

2. Вид контрольного мероприятия при взаимодействии
с контролируемым лицом (одно или несколько):

1. _____;

2. _____.

(указывается наименование контрольного мероприятия, вид контроля)

3. Должностные лица администрации Поназыревского муниципального округа
Костромской области, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
при взаимодействии с контролируемым лицом:

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

4. Контрольное мероприятие при взаимодействии с контролируемым лицом проводится
в отношении:

(указываются сведения об объекте муниципального контроля (наименование, описание местоположения, адрес
(при наличии), категория риска)

5. Предмет контрольного мероприятия при взаимодействии с контролируемым лицом:

6. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе проведения контрольного мероприятия при взаимодействии:

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

7. Даты начала и окончания проведения контрольного мероприятия при взаимодействии с контролируемым лицом:

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

8. Акт по результатам контрольного мероприятия составить не позднее «__» _____ 20__ года.

*С заданием ознакомлены:

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности, уполномоченных на проведение контрольного мероприятия должностных лиц)

(дата, подпись)

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

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 № 191

(ФОРМА)

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

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

УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (место)

_____ (дата)

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
деятельности)

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением органа муниципального жилищного контроля администрации Поназыревского муниципального округа Костромской области от

«___» _____ 20__ г. № _____ (далее - решение),

на основании _____,

(указывается основание проведения контрольного мероприятия)

руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 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 деятельности)

по адресу (адресам):

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

будет проводиться

Задание на проведение выездного обследования
от _____ № _____

1. В соответствии со статьей 75 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также Положением о муниципальном жилищном контроле на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области, утвержденным Решением Думы Поназыревского муниципального округа Костромской области от 23.12.2022 №86

_____ (указываются реквизиты Положения о виде контроля)

2. Выездное обследование проводится в рамках муниципального жилищного контроля
(наименование вида муниципального контроля)

3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение выездного обследования

_____ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

4. Выездное обследование провести в отношении:

_____ (указываются объекты контроля, их характеристики)

5. Срок проведения: _____

(указывается количество рабочих дней продолжительности проведения выездного обследования)

с «___» _____ 20__ г.

по «___» _____ 20__ г.

6. В ходе выездного обследования могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия: _____

(указываются контрольные (надзорные) действия)

7. Указание иных сведений: _____

(указываются иные сведения)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

**Задание на проведение наблюдения
за соблюдением обязательных требований**

от _____ № _____

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также Положением о муниципальном жилищном контроле на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области, утвержденным Решением Думы Поназыревского муниципального округа Костромской области от 23.12.2022 №86

_____ (указываются реквизиты Положения о виде контроля)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в рамках Муниципального жилищного контроля.

_____ (наименование вида муниципального контроля)

3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований

_____ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований провести в отношении:

_____ (указываются объекты контроля, их характеристики)

5. Срок проведения:

_____ (указывается количество рабочих дней продолжительности проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований)

с «___» _____ Г. по «

» _____ Г.

6. В ходе наблюдения осуществить: сбор, анализ данных об объектах контроля, имеющихся у контрольного (надзорного) органа, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, предоставляются контролируемым лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах, данных из сети «Интернет», иных общедоступных данных, а также данных, полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи.

7. Указание иных сведений:

_____ (указываются иные сведения)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 № 191

(ФОРМА)

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

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

ТРЕБОВАНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ И (ИЛИ) ИМЕЮЩИХ ЗНАЧЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ, СВЕДЕНИЙ

от «___» _____ 20__ г.
(дата составления требования)

_____ (место составления требования)

При осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области, контролируемым лицам:

_____ (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 проведено контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до «___» _____ 20__ г.:

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

(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения контрольного действия документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

Истребуемые документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе (указать нужное).

Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов, либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу*.

(должностное лицо/
руководитель ОМК,
уполномоченного осуществлять
контрольное мероприятие

(подпись)

(Ф.И.О.)

Требование о предоставлении документов получил

(подпись)

(Ф.И.О. подписавшего лица, должность, реквизиты
доверенности)

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

(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 № 191

(ФОРМА)

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

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

**АКТ № _____
выездного обследования**

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) и должности лиц, уполномоченных на проведение выездного обследования)

на основании задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, утвержденного

_____ (указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии), должность лица, утвердившего задание, номер и дата задания)
«_____» 20____ с «_____» часов «_____» минут до «_____» часов «_____» минут проводили выездное обследование:

- в рамках муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области.

Выездное обследование проведено в отношении:

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка).

Выездное обследование проведено по адресу (местоположению):

_____ (указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

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 проведена выездная проверка)

В ходе проведения выездного обследования установлено:

(указываются сведения о результатах выездного обследования, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушений обязательных требований с указанием их видов)

К акту прилагаются:

(указываются прилагаемые к акту письменные объяснения, фотоматериалы, видеоматериалы)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших выездное обследование:

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

*Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом выездного обследования:

*Отметка о направлении акта выездного обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:

*Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта выездного обследования

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области

от «15» мая 2024 № 191
(ФОРМА)

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

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

АКТ № _____
наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) и должность лиц, уполномоченных на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

на основании задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, утвержденного

_____ (указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) и должность лица, утвердившего задание, номер и дата задания)

«_____» _____ 20____ с «_____» часов «_____» минут до «_____» часов «_____» минут провели наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

- в рамках муниципального жилищного контроля на территории Поназыревского муниципального округа Костромской области.

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

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

Контролируемые лица, ответственные за соблюдение обязательных требований, которым принадлежат объекты контроля: _____

_____ (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 деятельности)

Территория проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности): _____

_____ (указывается наименование территории округа)

В ходе проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) установлено: _____

(указываются сведения о результатах наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушений обязательных требований с указанием их видов)

К акту прилагаются: _____

(указываются документы и иные материалы, полученные в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

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

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

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

*Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности): _____

*Отметка о направлении акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) в электронном виде (адрес электронной почты)

*Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области

от «15» мая 2024 № 191
(ФОРМА)

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

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

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

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении на основании решения органа муниципального жилищного контроля администрации Поназыревского муниципального округа Костромской области от «_» _____ 20__ года № _____

_____ (указывается вид контрольного мероприятия, вид контроля)

по адресу:

_____ (указывается место проведения контрольного 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 места проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в порядке, установленном Федеральным законом № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного мероприятия:

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

было установлено, что проведение контрольного мероприятия невозможно ввиду:

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

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим:

(перечисляются подтверждающие документы, материалы, обстоятельства)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии):

Адрес места жительства:

Подпись:

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии):

Адрес места жительства:

Подпись:

(подпись должностного лица, составившего акт)

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

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области

от «15» мая 2024 № 191
(ФОРМА)

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

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

Протокол опроса

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления муниципального жилищного контроля
(указывается наименование вида муниципального контроля)

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 деятельности)

на основании решения от «___» _____ 20__ № _____

_____ (указываются реквизиты и наименование решения о проведении контрольного мероприятия, вид контроля)

_____ (указываются должности, 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)

Фиксация проводилась с применением:

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

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю.

Подписи опрошенных лиц:

_____	_____	_____
(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)

_____	_____	_____
(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших опрос:

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

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

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области
от «15» мая 2024 № 191
(ФОРМА)

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

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

Протокол осмотра

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида государственного контроля

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)

на основании решения от «___» _____ 20___ № _____

_____ (указываются реквизиты и наименование решения о проведении контрольного мероприятия)

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

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

расположенного по адресу: _____
(указывается место проведения осмотра)

При проведении осмотра присутствовали: _____

_____ (указывается фамилия, имя отчество (последнее при наличии), адрес места проживания, присутствовавших при проведении осмотра)

В ходе осмотра установлено: _____

(указываются результаты осмотра)

Фиксация проводилась с применением:

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

Подписи лиц, проводивших осмотр:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

(ФИО) (подпись) (расшифровка подписи)

(ФИО) (подпись) (расшифровка подписи)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий¹.

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ².

ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБЛЕДОВАНИЯ

от «___» _____ 20__ г.
(дата составления протокола)

_____ (место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

муниципальный жилищный контроль

2. Инструментальное обследование проведено:

- 1) _____
2) _____

(указываются Ф.И.О., должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

- 1) _____
2) _____

(указываются идентифицирующие признаки объекта, в отношении которого проведено инструментальное обследование)

4. Контролируемые лица³:

_____ (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 проведено контрольное действие)

5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов:

¹ Отметка о размещении не требуется при проведении инструментального обследования в рамках выездного обследования.

² Размещение QR-кода не требуется при проведении инструментального обследования в рамках выездного обследования.

³ Не заполняется при проведении осмотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

(указать нужное)

6. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики):

_____ (указать нужное)

7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

_____ (результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

_____ (должность специалиста (группы специалистов) уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.) (руководителя уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя³

_____ (Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, подпись)

Отметка о применении или неприменении видеозаписи

_____ (заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования³

_____ (Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале³

_____ (заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

к постановлению администрации
Поназыревского муниципального
округа Костромской области

от «15» мая 2024 № 191
(ФОРМА)

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

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

ПРЕДПИСАНИЕ ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ

от «___» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер составления предписания)

_____ (место составления предписания)

Во исполнение решения: _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, принявшего решение о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

лицами: _____

(Ф.И.О., должность лица (лиц), проводившего(их) проверку)

В период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. проведено контрольное (надзорное) мероприятие: _____

(плановая/внеплановая проверка, документарная/выездная проверка, инспекционный визит)

в рамках осуществления Муниципального жилищного контроля
(указывается наименование вида муниципального контроля)

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); также прописывается объект контроля и адрес проведения)

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия выявлены нарушения требований, установленных законодательством Российской Федерации:

(указываются выводы о выявленных нарушениях 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 (не реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)

Руководствуясь ст. 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ОБЯЗЫВАЮ:

в срок до «_____» _____ 20____ г. устранить допущенное нарушение:

Информацию о результатах исполнения настоящего Предписания следует направить в администрацию Поназыревского муниципального округа Костромской области в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов.

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с ч. 1 ст. 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является Администрация Поназыревского муниципального округа Костромской области.

(должность руководителя
(заместителя руководителя) органа
муниципального земельного контроля)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с предписанием об устранении выявленного нарушения (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении предписанием об устранении выявленного нарушения в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим предписанием об устранении выявленного нарушения Вы можете обжаловать его в течение 10 календарных дней с момента получения контролируемым лицом предписания (статья 40 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации") с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода

