



АДМИНИСТРАЦИЯ
ШКОТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.07.2024

г. Большой Камень

1393

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

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», решением Думы Шкотовского муниципального округа от 27.02.2024 № 108 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства территории Шкотовского муниципального округа», в целях реализации полномочий по осуществлению муниципального контроля в сфере благоустройства, Уставом Шкотовского муниципального округа Администрация Шкотовского муниципального округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить для целей осуществления Администрацией Шкотовского муниципального округа муниципального контроля в сфере благоустройства следующие типовые формы документов:

- 1.1. Протокол осмотра (приложение № 1).
- 1.2. Протокол опроса (приложение № 2).
- 1.3. Требование о предоставлении документов (приложение № 3).
- 1.4. Журнал учета предостережений (приложение № 4).
- 1.5. Журнал учета консультирований (приложение № 5).
- 1.6. Акт о невозможности проведения контрольного мероприятия

(приложение № 6)

1.7. Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 7).

1.8. Акт проведения профилактического визита (приложение № 8).

1.9. Предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 9).

1.10. АКТ проверки соблюдения Правил благоустройства территории Шкотовского муниципального округа органом муниципального контроля в сфере благоустройства (приложение 10).

1.11. Мотивированное представление о проведении контрольного мероприятия (приложение 11).

1.12. Мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение 12).

1.13. Мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия (приложение 13).

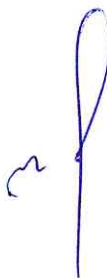
1.14. Протокол инструментального обследования (приложение 14).

2. Отделу по программному обеспечению и информационной безопасности Администрации Шкотовского муниципального округа (Максимова) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Шкотовского муниципального округа.

3. Управлению делами Администрации Шкотовского муниципального округа (Баланова) обеспечить опубликование настоящего постановления в газете «Взморье».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Администрации Шкотовского муниципального округа С.С. Свиридова.

Глава Администрации



В.А. Носов

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

_____ (место составления протокола)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления протокола)

Протокол осмотра

1. Вид муниципального контроля: Муниципальный контроль в сфере благоустройства.

2. Осмотр проведен:

- 1) _____
2) _____

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

- 1) _____
2) _____

(исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица: _____

(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)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

Отметка о предупреждении контролируемого лица или его представителя о применении фотосъемки, аудио- и видеозаписи

Отметка о применении или неприменении фотосъемки, аудио- и видеозаписи

5. Краткое содержание фотосъемки, аудио- и видеозаписи:

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Ознакомлен с протоколом (либо отказался от ознакомления)

(должность)

(ФИО)

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(дата ознакомления)

« _____ » час. « _____ » мин.

(время ознакомления)

отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

(место составления требования)

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

Протокол опроса

1. Вид муниципального контроля: Муниципальный контроль в сфере благоустройства

2. Опрос проведен:

- 1) _____
2) _____
(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

- 1) _____
2) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица: _____

(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. В ходе опроса была получена следующая информация: _____

(полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю. _____

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять контрольное
мероприятие)

(подпись)

Ознакомлен (либо отказался от ознакомления)

(должность)

(подпись)

(ФИО)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата ознакомления)

« _____ » час. « _____ » мин.

(время ознакомления)

отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

(место составления требования)

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

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля: Муниципальный контроль в сфере благоустройства

2. Контролируемые лица: _____
(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 контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до «__» _____ 20__ г.:
 - 1) _____
 - 2) _____
(исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 г. № 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.

должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил

(подпись)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)

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

Журнал учета предостережений

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

№	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (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	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

Журнал учета консультирований

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

№ п/п	Дата консультирования	Ф.И.О. лица, в отношении которого осуществлялось консультирование	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

_____ (фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

АКТ
о невозможности проведения контрольного мероприятия

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, составившего акт)

составил настоящий акт о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, в рамках осуществления муниципального контроля в сфере благоустройства, а именно

_____ (указать вид контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

в отношении _____

_____ (указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проводится контрольное мероприятие) на основании распоряжения

_____ (указываются реквизиты распоряжения о проведении контрольного мероприятия)

Невозможность проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, вызвана:

1) отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления) деятельности:

_____ (при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты; при отсутствии данного обстоятельства – не заполняется)

2) фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом:

_____ (при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты; при отсутствии данного обстоятельства – не заполняется)

3) иными действиями (бездействием) контролируемого лица:

_____ (при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты; при отсутствии данного обстоятельства – не заполняется)

_____ (должность должностного лица, составившего акт)

_____ (подпись)
М.П.

_____ (Ф.И.О.)

Утверждаю

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____/

(должность, подпись)

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом № ____

(место составления)

(дата составления)

1. Вид муниципального контроля: Муниципальный контроль в сфере благоустройства

(указывается вид муниципального контроля, по которому утверждается задание)

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются):

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

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

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

6. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

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

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о проведении профилактических мероприятий в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий	
---	--

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

Акт проведения профилактического визита
№ _____

_____ (дата проведения профилактического визита)

_____ (место проведения профилактического визита)

1. Наименование контролируемого лица _____
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)

2. Профилактический визит проведен в соответствии с _____

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита дополнительно указывается основание признания его обязательным)

3. Для проведения профилактического визита уполномочен: _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного должностного лица контрольного органа на осуществление профилактического визита)

4. Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического визита _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших профилактический визит:

_____ (должность, Ф.И.О. должностного лица, проводившего профилактический визит)	_____ (дата)	_____ (подпись)
--	--------------	-----------------

Подпись контролируемого лица, в отношении которого проведен профилактический визит:

_____ (должность, Ф.И.О. контролируемого лица)	_____ (дата)	_____ (подпись)
--	--------------	-----------------

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

_____ (место составления)

_____ (дата составления)

ПРЕДПИСАНИЕ

1. Вид муниципального контроля: муниципальный контроль в сфере благоустройства
2. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением:

3. Контрольное мероприятие проведено:

- 1) _____
- 2) _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены:
специалисты:

- 1) _____
- 2) _____

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

эксперты (экспертные организации):

- 1) _____
- 2) _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае не привлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

_____ *(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*

по адресу (местоположению):

_____ *(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)*

6. Контролируемые лица:

(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 мероприятие)

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

(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)

Орган муниципального контроля в сфере благоустройства

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям *(указать нужное)* в срок до _____
(для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать отдел муниципального контроля в сфере благоустройства в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до

«___» _____ 20__ г.

(указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок)

или не позднее 30 дней, с даты исполнения Предписания).

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 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 орган муниципального контроля в сфере благоустройства:

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять муниципальный контроль)

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с предписанием (дата и время ознакомления)*

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

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 10
УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
Шкотовского муниципального округа
от _____ № _____

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения Правил благоустройства территории Шкотовского муниципального
округа органом муниципального контроля в сфере благоустройства

№ _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения проверки)

На основании: _____

_____ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ проверка в отношении _____
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ____ ” _____ 20 ____ г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____

_____ (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

_____ (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

_____ (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены (не выявлены) нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены (не выявлены) факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

“ ____ ” _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Первому заместителю главы –
Администрации Шкотовского
муниципального округа

(Ф.И.О.)

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление Жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении контрольного мероприятия**

(место составления)

(дата составления)

Мною, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении

(указываются сведения о: рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации; рассмотренных материалах контрольных мероприятий; иной рассмотренной информации и документов)

установлено следующее

(указываются сведения о выявленных фактах причинения или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выявлении соответствия объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований)

Вышеизложенное свидетельствует о подтверждении достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/ причинения вреда (ущерба)

(указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб)/ причинения вреда (ущерба) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)

либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного мероприятия, что выразилось в

(указывается краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении), полученных в результате проведения контрольного мероприятия)

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым провести в отношении _____

(наименование контролируемого лица)

контрольное (надзорное) мероприятие, а именно:

Приложение: _____

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО:

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 12
УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
Шкотовского муниципального округа
от _____ № _____

Первому заместителю главы –
Администрации Шкотовского
муниципального округа

(Ф.И.О.)

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление Жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

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

(место составления)

(дата составления)

Мною,

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении

(указываются сведения о: рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации; рассмотренных материалах контрольных мероприятий; иной рассмотренной информации и документов)

установлено следующее

(указываются сведения о выявленных фактах причинения или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выявлении соответствия объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований)

Вышеизложенное свидетельствует об отсутствии подтверждения достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/ причинения вреда (ущерба)

(указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб)/ причинения вреда (ущерба) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба)

либо о невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного мероприятия.

Руководствуясь пунктом 2 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», считаю необходимым направить

(наименование контролируемого лица)

предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложение: _____

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО:

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 13
УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
Шкотовского муниципального округа
от _____ № _____

Первому заместителю главы –
Администрации Шкотовского
муниципального округа

(Ф.И.О.)

Администрация Шкотовского муниципального округа
управление Жизнеобеспечения
Отдел муниципального контроля в сфере благоустройства

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия**

(место составления)

(дата составления)

Мною,

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

при рассмотрении

(указываются сведения о: рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации; рассмотренных материалах контрольных мероприятий; иной рассмотренной информации и документов)

установлено следующее

(указывается информация о невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации и предпринятых для установления личности и полномочий мерах, о выявлении недостоверности сведений о причинении или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

Из вышеизложенного невозможно подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, направивших обращение (заявление)/ следует, что обнаружена недостоверность сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/ причинения вреда

(указывается лицо (группа лиц), которому причинен вред (ущерб) или в отношении которого существует угроза причинения вреда (ущерба))

Руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прихожу к выводу об отсутствии основания для проведения контрольных мероприятий.

Приложение: _____

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСОВАНО:

(должность ответственного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

8. Контролируемые лица: _____

(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)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Ознакомлен (либо отказался от ознакомления)

 (должность)

 (подпись)

 (ФИО)

« _____ » _____ 20____ г.
 (дата ознакомления)

« _____ » час. « _____ » мин.
 (время ознакомления)

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