

Муниципальное образование «Зональненское сельское поселение»

Администрация Зональненского сельского поселения

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

«30» июля 2025 г. №503

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»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые при осуществлении муниципального контроля на территории муниципального образования Зональненское сельское поселение:

1.1.задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 1;

1.2. предписание согласно приложению 2;

1.3. протокола осмотра согласно приложению 3;

1.4. протокола досмотра согласно приложению 4;

1.5. протокола инструментального обследования согласно приложению 5;

1.6. протокола испытания согласно приложению 6;

1.7. протокола опроса согласно приложению 7;

1.8. требования о предоставлении документов согласно приложению 8;

1.9. журнала учета предостережений согласно приложению 9;

1.10. журнала учета консультирований согласно приложению 10;

1.11. журнал регистрации предписаний согласно приложению 11.

1.12. акт выездного обследования согласно приложению 12;

1.13. мотивированное представление согласно приложению 13;

1.14. решение о продление срока исполнения предписания согласно приложению 14;

1.15. решение об оставлении срока устранения нарушения без изменения согласно приложению 15;

1.16. решение о снятии с контроля выданного предписания об устранении нарушений обязательных требований согласно приложению 16;

1.17. акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению 17;

1.18. акт о наблюдении за соблюдением обязательных требований согласно приложению 18.

2. Настоящее Постановление вступает в силу с момента подписания.

3.Опубликовать настоящее постановление в официальном печатном издании
Зональненского сельского поселения «Информационный бюллетень» и разместить на официальном сайте муниципального образования Зональненского сельского поселения.

Глава поселения

(Глава Администрации) Е.А. Коновалова

Исп. Другова С.В.

922-145

В дело 01-03

Приложение 1

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

(Типовая форма задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

Утверждаю

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(*указать дату утверждения задания*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать должность, подпись, фамилию
и инициалы должностного лица,*

*утверждающего задание)*

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

 *(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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 реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|  |
|  Предписание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., (место составления предписания) (дата составления предписания) |
| 1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением: |
| *(указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)* |
|   |
| 2. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|  |
| 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)* |

|  |
| --- |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается наименование контрольного органа)* 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[[1]](#footnote-1).

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля:

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(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 3

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., *(дата составления протокола)* |
|  |
|   |
| *(место составления протокола)* |
|   |
|  Протокол осмотра |
|   |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|   |
| 2. Осмотр проведен: |
| 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 и которое провело осмотр)* |
|  |
|   |
| 3. Осмотр проведен в отношении:1) …2) … |
| *(указываются 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: |
| *(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)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* |   |   |
|   |   |   |
|   |   | *(подпись)* |
|  Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя \* |
|  |
| Отметка о применении или неприменении видеозаписи\* |
|  |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления)\* |
|   |
| Отметка о направлении протокола осмотра 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 4

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., *(дата составления протокола)* |
|  |
|   |
| *(место составления протокола)* |
|   |
|  Протокол досмотра |
|   |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|   |
| 2. Досмотр проведен: |
| 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 и которое провело досмотр)* |
|  |
|   |
| 3. Досмотр проведен в отношении:1) …2) … |
| *(указываются исчерпывающий перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов. имеющих значение для контрольного мероприятия)* |
|  |
|  |
| 4. 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 действие)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* |   |   |
|   |   |   |
|   |   | *(подпись)* |
|   |
| Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя\* |
|  |
| Отметка о применении или неприменении видеозаписи\**(в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи досмотра является обязательным)*  |
|  |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом досмотра (дата и время ознакомления)\* |
|   |
| Отметка о направлении протокола досмотра 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 5

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., *(дата составления протокола)* |
|  |
|   |
| *(место составления протокола)* |
|   |
| Протокол инструментального обследования |
|   |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|   |
| 2. Инструментальное обследование 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 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. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Инструментальное обследование проведено в отношении:1) …2) … |
| *(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)* |
|  |
| 5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов *(указать нужное)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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)* |
|  |
| 8. 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 действие)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* |   |   |
|   |   |   |
|   |   | *(подпись)* |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления)\* |
|   |
| Отметка о направлении протокола инструментального обследования 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 6

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., *(дата составления протокола)* |
|  |
|   |
| *(место составления протокола)* |
|   |
|  Протокол испытания |
|   |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|   |
| 2. Испытание 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 и которое провело испытание и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)* |
|  |
|   |
| 3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Испытание проведено в отношении:1) …2) … |
| *(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено испытание)* |
|  |
|  5. Испытание проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов *(указать нужное)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. В ходе испытания была применена следующая методика (методики): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. По результатам испытания был достигнут следующий результат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(результат испытания описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения (значений) показателей, полученного при испытании,* *выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам,* *а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов испытания)* |
| 8. 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 действие)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* |   |   |
|   |   |   |
|   |   | *(подпись)* |
|   |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом испытания (дата и время ознакомления)\* |
|   |
| Отметка о направлении протокола испытания 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 7

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., *(дата составления протокола)* |
|  |
|   |
| *(место составления протокола)* |
|   |
|  Протокол опроса |
|   |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|   |
| 2. Опрос проведен: |
| 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 и которое провело опрос)* |
|  |
|   |
| 3. Опрос проведен в отношении:1) …2) … |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)* |
|  |
|   |
|

|  |
| --- |
| 4. 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 действие)* |

5. В ходе опроса была получена следующая информация: |
| *(указывается 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)* |   |   |
|   |   |   |
|   |   | *(подпись)* |
|   |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* |   |   |
|   |   |   |
|   |   | *(подпись)* |
|   |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса (дата и время ознакомления)\* |
|   |
| Отметка о направлении протокола опроса 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 8

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., *(дата составления требования)* |
|  |
|   |
| *(место составления требования)* |
|   |
|  Требование о предоставлении документов |
|   |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|   |
| 2. 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 проводится контрольное действие)* |
|  |
|   |
| 3. Необходимо представить в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.:1) …2) … |
| *(указываются 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 № 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\*. |

|  |
| --- |
|  |
| *(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\*\* |

──────────────────────────────

\* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

\*\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

Приложение 9

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Журнал учета предостережений

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №[[2]](#footnote-2) | Вид муниципального контроля[[3]](#footnote-3) | Дата издания предостережения | Источниксведений о готовящихся нарушениях обязательных 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)*

 Приложение 10

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Журнал учета консультирований

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид муниципального контроля[[4]](#footnote-4) | Дата консультирования | 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)*

Приложение 11

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Журнал регистрации предписаний

|  |
| --- |
|   |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Наименование/ ФИО контролируемого лица, адрес, телефон | Номер и дата акта контрольного (надзорного) мероприятия | Краткое содержание предписания | Срок предписания | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 12

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Акт выездного обследования

" " 20 г. №

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

 ,

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства

(должность,

 .

ФИО должностного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

1. К проведению выездного обследования привлекается (привлекаются)

специалисты: .

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

1. Выездное обследование проведено

(по месту нахождения (осуществления деятель-

ности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),

по месту осуществления деятельности гражданина, по месту нахождения объекта контроля)

в отношении объекта контроля ,

расположенного по адресу: .

1. Выездное обследование проведено с " " г.

 час. мин. по " " г. час. мин.

1. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия (нужное заполнить):
	1. Осмотр с " " г. час. мин. по " "

 г. час. мин.

По месту: ;

* 1. Инструментальное обследование с " " г.

 час. мин. по " " г. час. мин.

По месту: .

1. По результатам выездного обследования установлено:

(указываются выводы по

результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым

лицом: вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; вывод о выявлении нарушений

обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его

структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся

доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения

контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом контрольного (надзорного) мероприятия

.

без взаимодействия с контролируемым лицом)

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

Приложение 13

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

(кому)

от

Мотивированное представление

(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля в сфере

,

благоустройства)

на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от " " 20 г.

№ было проведено

(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия

.

с контролируемым лицом)

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

.

Указанные обстоятельства подтверждаются актом

(вид контрольного

(надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

от " " 20 г. № .

Таким образом, имеется достаточно данных, указывающих на нарушение обязательных требований в сфере благоустройства, выражающееся в

.

Ввиду изложенного считаю(ем) необходимым

.

Приложение: .

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

Приложение 14

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Решение

о продлении срока исполнения предписания от " " 20 г. №

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

,

рассмотрев ходатайство

(наименование/ФИО контролируемого лица, входящий номер

и дата ходатайства)

о продлении срока исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований от " " 20 г. № ,

установил(а)

(излагаются обстоятельства, установленные при рассмотрении ходатайства:

обстоятельства, не позволяющие исполнить предписание об устранении нарушений обязательных

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

устранении нарушений обязательных требований, другие сведения, необходимые для принятия

.

решения о переносе срока исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований)

На основании вышеизложенного принято решение:

(суть принятого решения)

.

Должностное лицо, вынесшее решение о продлении срока исполнения предписания:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(отметка о вручении решения о продлении срока исполнения предписания)

Приложение 15

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Решение

об оставлении срока устранения нарушения без изменения от

" " 20 г. №

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

,

рассмотрев ходатайство

(наименование/ФИО контролируемого лица, входящий

номер и дата ходатайства)

о продлении срока исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований от " " 20 г. № ,

установил(а)

(излагается информация, установленная при рассмотрении ходатайства и позволяющая

сделать вывод о том, что нарушителем не приняты все зависящие от него и предусмотренные действующим

.

законодательством Российской Федерации меры, необходимые для устранения выявленного нарушения)

На основании вышеизложенного принято решение:

(суть принятого решения)

.

Должностное лицо, вынесшее решение об оставлении срока устранения нарушения без изменения:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(отметка о вручении решения об оставлении срока устранения нарушения без изменения)

Приложение 16

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Решение

о снятии с контроля выданного предписания об устранении нарушений обязательных требований

от " " 20 г. №

(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

,

установил(а):

(излагаются обстоятельства, позволяющие снять с контроля выданное предписание

.

об устранении нарушений обязательных требований)

На основании вышеизложенного принято решение:

(суть принятого решения)

.

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(отметка о вручении решения о снятии с контроля выданного предписания об устранении нарушений

обязательных требований)

Приложение 17

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

Акт

о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия от

 " " 20 г. №

 (время составления) (место составления)

При проведении

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении

(наименование/ФИО контролируемого лица)

(объект контроля

 ),

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в порядке, установленном действующим законодательством, ,

(способ уведомления)

на основании решения органа муниципального контроля в сфере благоустройства от " " 20 г. № , должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

(ФИО, должности

 ,

должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что проведение контрольного (надзорного) мероприятия невозможно по следующим обстоятельствам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (обстоятельства, препятствующие проведению

 .

контрольного (надзорного) мероприятия)

Должностные лица, проводящие контрольное (надзорное) мероприятие:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

Приложение 18

к Постановлению Администрации Зональненского сельского поселения от 30.07.2025г. № 503

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

Акт

наблюдения за соблюдением обязательных требований

" " 20 г. час. мин.

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

(ФИО, должность уполномоченного лица органа

 ,

муниципального контроля в сфере благоустройства)

проведено в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства

(должность, ФИО должностного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

в отношении объекта контроля ,

(характеристики объекта контроля)

расположенного по адресу: .

Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или

наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов,

представительств, обособленных структурных подразделений), ответственного(ой) за соответствие

обязательным требованиям в сфере благоустройства объекта контроля, в отношении которого

.

проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований

установлено:

(указываются выводы по результатам проведения контрольного (надзорного)

мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: вывод об отсутствии нарушений

обязательных требований; вывод о выявлении нарушений обязательных требований

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

единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся

доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения

контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом контрольного (надзорного) мероприятия

.

без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность лица, проводившего наблюдение за

соблюдением обязательных требований) (подпись) (расшифровка подписи)

1. В случае издания предписания в связи с осуществлением муниципального контроля за выполнением единой теплоснабжающей организацией в системе теплоснабжения мероприятий по строительству, реконструкции и (или) модернизации объектов теплоснабжения, необходимых для развития, повышения надежности и энергетической эффективности системы теплоснабжения и определенных для нее в схеме теплоснабжения, вместо ссылки на часть 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях указывается ссылка на часть 31 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях. [↑](#footnote-ref-1)
2. В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения. [↑](#footnote-ref-2)
3. В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства. [↑](#footnote-ref-3)
4. В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства. [↑](#footnote-ref-4)