**Российская Федерация**



**Новгородская область Валдайский район**

**АДМИНИСТРАЦИЯ СЕМЁНОВЩИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**12.07.2022 № 85**

**д. Семёновщина**

**Об утверждении форм документов,**

**используемых при осуществлении**

**муниципального контроля**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1.Утвердить формы 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»:

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

1.2.Типовую форму предписания (приложение № 2);

1.3.Типовую форму протокола контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 3);

1.4.Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение №4).

1.5.Типовую форму протокола опроса (приложение № 5).

1.6.Типовую форму журнала учета заданий на проведение контрольных мероприятий (Приложение № 6);

1.7.Типовую форму журнала учета контрольных мероприятий (Приложение № 7);

1.8.Типовую форму журнала учета объектов контроля (Приложение № 8);

1.9.Типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 9).

1.10.Типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 10);

1.11.Типовую форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (Приложение № 11).

2. Опубликовать данное постановление в бюллетене «Семёновщинский вестник» и на сайте Администрации Семёновщинского сельского поселения в сети «Интернет».

**Заместитель Главы сельского поселения Л.И.Кожевникова**

Приложение № 1

(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 земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

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

3. Предмет контрольного мероприятия 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. Цель проведения контрольного мероприятия:

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

*(перечень обязательных требований, проверка соблюдения которых осуществляется в рамках муниципального контроля)*

5. На проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномочены:

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

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

6. 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)*

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

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

8. Дата осуществления контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

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

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

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись лица, составившего задание на проведение контрольного мероприятия)*

Приложение № 2

(Типовая форма предписания)

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| 175435 Новгородская обл., Валдайский район, д.Семёновщина, ул. Центральная д. 104 |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления предписания)* |
|  |
| *(место составления предписания)* |
|  |
| **Предписание** |
| 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 земельный контроль или 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 непривлечения 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 (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, 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

(Типовая форма протокола контрольного

мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| 175435 Новгородская обл., Валдайский район, д.Семёновщина, ул. Центральная д. 104 |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)* |
|  |
| *(место составления протокола)* |
|  |
| **Протокол** |
|  |
| *указывается вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом* |
|  |
| 1. Вид муниципального контроля:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
|  |
| 2. 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 и которое провело осмотр)* |
|  |
|  |
| 3. Контрольное мероприятие 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. Объекты контроля: |
| *(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)* |
| 4. Результаты контрольного мероприятия без взаимодействия: |
| *(указываются выявленные нарушения установленных требований)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| *(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 выездного обследования (дата и время ознакомления)\* | | |
|  | | |
| Отметка о направлении протокола выездного 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 № 4

(Типовая форма протокола инструментального обследования)

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| 175435 Новгородская обл., Валдайский район, д.Семёновщина, ул. Центральная д. 104 |
| 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 № 5

(Типовая форма протокола опроса)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения | | | |
| 175435 Новгородская обл., Валдайский район, д.Семёновщина, ул. Центральная д. 104 | | | |
| 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: | | | |
| *(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 № 6

(Типовая форма журнала учета заданий на проведение контрольных мероприятий)

**Журнал учета заданий на проведение**

**контрольных мероприятий**

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата, номер задания | Вид муниципального контроля | Вид контрольного мероприятия | Объекты контроля | Дата проведения контрольного мероприятия | Должностные лица, уполномоченные на проведение контрольного мероприятия |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

Приложение № 7

(Типовая форма журнала учета контрольных мероприятий)

**Журнал учета**

**контрольных мероприятий**

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| *Вид муниципального контроля* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата, номер задания | Вид контрольного мероприятия | Объекты контроля | Дата проведения контрольного мероприятия | Результаты проведения КНМ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

Приложение № 8

(Типовая форма журнала учета объектов контроля)

**Журнал учета объектов контроля**

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| *Вид муниципального контроля* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование объекта контроля, адрес | Информация о правообладателе | Категория риска |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

Приложение № 9

(Типовая форма журнала учета предостережений)

**Журнал учета предостережений**

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| *(указывается вид муниципального контроля)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №[[2]](#footnote-2) | Дата издания предостережения | Источник  сведений 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

(Типовая форма журнала учета консультирований)

**Журнал учета консультирований**

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| *(указывается вид муниципального контроля)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | 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

(Типовая форма акта о невозможности

проведения контрольного мероприятия)

|  |
| --- |
| Администрация Семёновщинского сельского поселения |
| 175435 Новгородская обл., Валдайский район, д.Семёновщина, ул. Центральная д. 104 |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления)* |
|  |
| *(место составления)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| N \_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Должностным лицом (должностными лицами) | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | (должность, фамилия, инициалы должностного лица, | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *уполномоченного на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *с участием специалиста, эксперта* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| на основании: | | | | | | | | | | | | | | |
| *(дата и номер задания о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| по адресу/адресам | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | *(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)* | | | | | | | | | |
| должно быть проведено | | | | | | |  | | | | | | контрольное (надзорное) мероприятие | |
|  | | | | | | | (плановое/внеплановое) | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование вида контрольного (надзорного) мероприятия)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| в отношении: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН, присвоенная категория риска)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и время проведения контрольного (надзорного) мероприятия: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | 20 | |  | | г. | с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность | | | | |  |
| *Общая продолжительность контрольного (надзорного) мероприятия:* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(рабочих дней/часов)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| При проведении контрольного (надзорного) мероприятия присутствовал(и): | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилии, инициалы, подпись гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия установлено: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *(указание причин невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Прилагаемые к акту документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Должностное(ые) лицо(а), осуществляющее контрольное мероприятие: | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  | | |
| *(подпись)* | | | | | | | | | |  | | *(фамилия, инициалы)* | | |

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)