

**АДМИНИСТРАЦИЯ НЕЛАЗСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
ЧЕРЕПОВЕЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 06.12.2021

№ 155

д. Шулма

**Об утверждении типовых 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»

Администрация Нелазского сельского поселения

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые типовые формы документов, используемые при осуществлении муниципального контроля, осуществляемого Администрацией поселения, не утвержденные приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»:

- 1) Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение 1);
- 2) Протокол осмотра (приложение 2);
- 3) Протокол инструментального обследования (приложение 3);
- 4) Протокол опроса (приложение 4);
- 5) Требование о предоставлении документов (приложение 5);
- 6) Журнал учета предостережений (приложение 6);
- 7) Журнал учета консультирований (приложение 7);
- 8) Акт о невозможности проведения проверки (приложение 8);
- 9) Акт контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия (приложение 9).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2022 года.

3. Опубликовать настоящее постановление в «Информационном вестнике Нелазского сельского поселения» и разместить на официальном сайте Нелазского сельского поселения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Нелазского сельского поселения

А.С. Родькин

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12.2021 № 155
(Приложение 1)

Типовая форма

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 на территории Нелазского сельского поселения)

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 непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)

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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 2)

Типовая форма

(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 контроль в сфере благоустройства на территории Нелазского сельского поселения)

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: применялась/не применялась

С протоколом осмотра ознакомлен (а), копию протокола получил (а):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«_____» _____ 20__ г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с протоколом осмотра:

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

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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 3)

Типовая форма

(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 контроль в сфере благоустройства на территории Нелазского сельского поселения)

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)

С протоколом инструментального обследования ознакомлен (а), копию протокола получил(а): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с протоколом инструментального обследования:

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

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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 4)

Типовая форма

(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 контроль в сфере благоустройства на территории Нелазского сельского поселения)

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)

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

(подпись)

С протоколом опроса ознакомлен (а), копию протокола получил (а):

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с протоколом опроса:

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

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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 5)

Типовая форма

(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 контроль в сфере благоустройства на территории Нелазского сельского поселения)

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 «___» _____ 202__ 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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 6)

Типовая форма

Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

№	Вид муниципального контроля	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	Реквизиты поданного объектом контроля возражения (при наличии)	Реквизиты представленного объектом контроля уведомления об исполнении предостережения
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица): _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 7)

Типовая форма

Журнал учета консультаций

(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля	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)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 8)

Типовая форма

_____ *(наименование органа муниципального контроля)*

«__» _____ 20__ г.
(дата составления акта)

_____ *(время составления акта)*

**АКТ
О НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРКИ**

№ _____

При проведении _____ выездной проверки в отношении
(плановой/внеплановой)

_____ *(наименование юридического лица, ИНН/ОГРН,*

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН/ОГРНИП, ФИО гражданина)

по адресу: _____
(место проведения проверки)

на основании: _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

уведомленного о проведении проверки в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» должностными лицами, уполномоченными на проведение проверки:

_____ *(Ф.И.О. должностных лиц, проводящих проверку, занимаемые ими должности)*

было установлено, что проведение проверки невозможно ввиду:

_____ *(описываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению проверки)*

Должностные лица, проводящие проверку:

_____ *(Ф.И.О. должностного лица)*

_____ *(подпись, дата)*

(Ф.И.О. должностного лица)

(подпись, дата)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Администрации Нелазского
сельского поселения
от 06.12. 2021 № 155
(Приложение 9)

Типовая форма

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

«__» _____ 20__ г.
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

**АКТ
О ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО) МЕРОПРИЯТИЯ
БЕЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ**

№ _____

При проведении _____ в отношении
(наименование КНМ без взаимодействия)

_____ (наименование юридического лица, ИНН/ОГРН,

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН/ОГРНИП, ФИО
гражданина)

по адресу: _____
(место проведения проверки)

на основании: _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольно (надзорного) мероприятия без:

_____ (Ф.И.О. должностных лиц, проводящих контрольно (надзорное) мероприятие, занимаемые ими должности)

было установлено, _____

Прилагаемые материалы:

1. Схематический чертеж
2. Фотоматериалы

Должностные лица, проводящие проверку:

_____ (Ф.И.О. должностного лица)

_____ (подпись, дата)

_____ (Ф.И.О. должностного лица)

_____ (подпись, дата)