|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **БЮЛЛЕТЕНЬ** | Учредители:Совет депутатов Боровёнковского сельского поселенияАдминистрация Боровёнковского сельского поселения**16****декабря**2024 года**№27(199)** |

***Официальный вестник***

***Боровёнковского сельского поселения***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Официальный вестник*** ***Боровёнковского*** ***сельского поселения*** | АДРЕС редакции, издателя, типографии:174330,п. Боровёнка, ул. Кооперативная, д. 5 | Тираж 7 экз. БесплатноПодписано в печать 16.12.2024Время подписания в печать:по графику- 11.00;фактически – 11.00 | Главный редакторЮ.Н.СоколоваТЕЛЕФОНЫ:редактора – 43-225 |

**Оглавление**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№, дата** | **Наименование** |  **№ страницы** |
|  **№****№ 205****от 10.12.2024**  | **Постановление Администрации Боровёнковского** **сельского поселения****Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля**  | **3** |

###

**АДМИНИСТРАЦИЯ БОРОВËНКОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**от 10.12.2024 № 205**

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», статьи 5.1 Градостроительного кодекса Российской Федерации, части 1 статьи 3 Федерального закона от 31.07.2020 № 247-ФЗ (ред. от 08.08. 2024) «Об обязательных требованиях в Российской Федерации» Администрация Боровёнковского муниципального района

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.2. Форму акта выездного обследования;

1.3. Форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований;

1.4. Форму мотивированного представления;

1.5. Форму протокола осмотра;

1.6. Форму протокола инструментального обследования;

1.7. Форму межведомственного запроса;

1.8. Форму запроса в УМВД;

1.9. Форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований;

1.10. Форму решения о продлении срока исполнения предписания/об оставлении срока устранения нарушения без изменения;

1.11. Форму решения о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений;

1.12. Форму решения о проведении профилактического визита;

1.13. Форму решения об отказе в проведении профилактического визита;

1.14. Форму заданиям на проведение профилактического визита/обязательного профилактического визита;

1.15. Форму уведомления о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита;

1.16. Форму акта проведения профилактического визита/обязательного профилактического визита;

1.17. Форму протокола об административном правонарушении, совершенном физическим лицом по ч.1 ст.19.5 КоАП;

1.18. Форму протокола об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом по ч.1 ст.19.5 КоАП;

1.19. Форму протокола об административном правонарушении, совершенном индивидуальным предпринимателем по ч.1 ст.19.5 КоАП;

1.20. Форму протокола об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом;

1.21. Форму протокола об административном правонарушении, совершенном физическим лицом;

1.22. Форму протокола об административном правонарушении, совершенном повторно физическим лицом.

1.23. Иные формы, необходимые в муниципальном контроле:

-Форма протокола досмотра

-Форма протокола испытаний

-Форма требования о предоставлении документов

-Форма журнала учета заданий на проведение контрольного (надзорного мероприятия) без взаимодействия с контролируемым лицом

-Форма журнала учета заданий на проведение профилактического визита

(обязательного профилактического визита)

- Форма журнала учета протоколов административных правонарушений

-Форма журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований

-Форма журнала учета консультирований

2. Опубликовать постановление в бюллетене «Официальный вестник Боровёнковского сельского поселения» и разместить на официальном сайте Боровёнковского сельского поселения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава сельского поселения Н.Г. Пискарева**

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

Утверждаю

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

(*указать дату утверждения задания*)

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

*(указать реквизиты распоряжения об утверждении, 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. 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

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма акта выездного обследования

АКТ выездного обследования

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_час. \_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (место составления акта)

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 рамках муниципального контроля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается конкретный вид муниципального контроля)

 2. К проведению выездного обследования привлекается (привлекаются) специалисты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должности специалистов, привлекаемых к проведению выездного обследования) эксперты, специалисты экспертной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО экспертов, специалистов экспертной организации)

3.Выездное обследование проведено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (по месту нахождения (осуществления деятельности, организации ( ее филиалов, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ представительств, обособленных структурных подразделений), по месту осуществления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ деятельности гражданина, по месту нахождения объекта контроля) в отношении объекта контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.Выездное обследование проведено «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

5.При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные действия (нужное заполнить):

5.1. Осмотр «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до «\_\_\_» \_\_\_\_ час. \_\_\_ мин. 5.2.Инструментальное обследование «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

5.3. Иные мероприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

6. В ходе выездного обследования проводилась\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать информацию о проведении фотосъемки, аудио и видеозаписи, технических средствах, используемых при проведении выездного обследования)

7. По результатам выездного обследования установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются выводы по результатам проведения контрольного 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 органа, являющегося предметом контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность лица, проводившего выездное обследование) (подпись) (расшифровка подписи)

Акт направлен почтовым отправлением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реестр почтовых отправлений, отчет об отслеживании)

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма акта наблюдения за соблюдением обязательных требований

АКТ наблюдения за соблюдением обязательных требований

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_час. \_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место составления акта)

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 органам муниципального контроля) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проведено в рамках муниципального контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается вид муниципального контроля) в отношении объекта контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается(ются) объекты контроля, в отношении которого(ых) проведено наблюдение за соблюдение обязательных требований)

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 объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом) При наблюдении за соблюдением обязательных требований были рассмотрены следующие документы и сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отражаются документы, которые были рассмотрены в рамках контрольного (надзорного) мероприятия)

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются выводы по результатам проведения контрольного 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 органа, являющегося предметом контрольного мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

без взаимодействия с контролируемым лицом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность лица, проводившего наблюдение) (подпись) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма мотивированного представления

 (после проведения контрольного (надзорного) мероприятия

без взаимодействия с контролируемым лицом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кому)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мотивированное представление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля) на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. подписанным\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

№\_\_\_\_\_\_\_было проведено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. В отношении объекта контроля (надзора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (указывается(ются) объекты контроля, в отношении которого(ых) проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В ходе проведенного в рамках муниципального контроля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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, установлено достаточно данных, указывающих на нарушение обязательных требований в сфере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выразившиеся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, считаю необходимым \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность лица, составившего представление) (подпись) (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма протокола осмотра

|  |
| --- |
|   |
| *(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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма протокола инструментального обследования

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма межведомственного запроса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

Наименование органа (организации),

в адрес которого направляется

межведомственный запрос

**ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В РАМКАХ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОКУМЕНТОВ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЙ, ПОЛУЧАЕМЫХ КОНТРОЛЬНЫМИ (НАДЗОРНЫМИ) ОРГАНАМИ ОТ ИНЫХ ОРГАНОВ ЛИБО ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ УКАЗАННЫМ ОРГАНАМ ОРГАНИЗАЦИЙ, В РАСПОРЯЖЕНИИ КОТОРЫХ НАХОДЯТСЯ ЭТИ ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ, ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВИДОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА), ВИДОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ**

На основании статьи 20 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в рамках осуществления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в Едином реестре видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля, для осуществления которого необходимо предоставление документа и (или) сведений)*

в соответствии с постановлением Правительства РФ от 06.03.2021 № 338 «О межведомственном информационном взаимодействии в рамках осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», распоряжением Правительства РФ от 19.04.2016 № 724-р

прошу представить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать наименование запрашиваемых документов и (или) сведений)* 1

в адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование контрольного (надзорного) органа, направляющего запрос).*

Указанные документы и (или) сведения необходимы для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать обоснование необходимости получения документов и (или) сведений (оценка наличия оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия) либо дата и номер решения уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия).*

Сведения, позволяющие идентифицировать контролируемое лицо и (или) объект контроля: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу направить запрашиваемые документы и (или) сведения на бумажном носителе в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(отсутствием технической возможности осуществления в электронной форме межведомственного информационного взаимодействия, с необходимостью представления оригиналов документов на бумажном носителе).*2

Контактные сведения для направления ответа на запрос: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать.*

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

1 Органы и организации, в распоряжении которых находятся документы и (или) сведения, предоставляют их на безвозмездной основе в срок не более 3 рабочих дней со дня поступления запроса.

2 На основании п. 3 Постановления Правительства РФ от 06.03.2021 N 338. В иных случаях - в электронной форме посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия либо посредством интеграции информационных систем государственного контроля (надзора), муниципального контроля

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

 **Форма запроса** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

Наименование территориального органа

УМВД России по Новгородской области

 **ЗАПРОС**

 В связи с рассмотрением вопроса о привлечении к административной ответственности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(ФИО; число, месяц год рождения; имеющиеся данные о ранее выданных паспортах)*

в рамках осуществления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать вид контроля),*

*в ходе которого выявлено нарушение обязательных требований*\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования), за которое областным законом Новгородской области от 01.02.2016 № 914–ОЗ «Об Административных правонарушениях» предусмотрена административная ответственность по \_\_\_\_ч.\_\_\_\_\_ ст.\_\_\_,* руководствуясь ст.ст., 26.1, 26.9 КоАП РФ просим представить на указанного гражданина:

 *-*паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);

- адрес места регистрации;

- сведения о привлечении к административной ответственности.

Прошу направить запрашиваемые сведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактные сведения для направления ответа на запрос: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *Должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать*

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма предписания

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|   |
| 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: |
| ...… |
| *(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-2).

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.

──────────────────────────────

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 №205

**Форма решения о продлении срока исполнения предписания/**

**об оставлении срока устранения нарушения без изменения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование органа муниципального контроля)*

**РЕШЕНИЕ**

о продлении срока исполнения предписания/

 об оставлении срока устранения нарушения без изменения

 от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

 рассмотрев ходатайство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации/ФИО контролируемого лица, входящий номер* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*и дата* *ходатайства)*

о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в рамках муниципального контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается вид муниципального контроля)*

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 выявленных нарушений)*

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

**Форма решения о снятии с контроля выданного предписания**

**об устранении выявленных нарушений** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)*

**РЕШЕНИЕ**

о снятии с контроля выданного предписания об устранении

 выявленных нарушений

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в рамках муниципального контроля \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается вид муниципального контроля)*

 по исполнению предписания об устранении выявленных нарушений

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_,

выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации /ФИО контролируемого лица)*

установил(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(излагаются обстоятельства, позволяющие снять с контроля выданное предписание* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*об устранении выявленных нарушений)*

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(суть принятого решения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должностное лицо, вынесшее решение о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений:

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

**Форма решения о проведении профилактического визита** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование органа муниципального контроля)*

**РЕШЕНИЕ**

о проведении профилактического визита

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Решение принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)*

о проведении в отношении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)* профилактического визита по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)*

путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

 2. Профилактический визит провести:

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. с «\_\_»час. «\_\_»мин. по «\_\_»час. «\_\_»мин.

3. Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)*

5. На проведение профилактического визита уполномочены:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)*

6. В ходе профилактического визита:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)*

Должностное лицо, вынесшее решение о проведении профилактического решения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(отметка о размещении ( дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в*

*едином реестре контрольных ( надзорных) мероприятий*)

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

**Форма решения об отказе в проведении профилактического визита** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование органа муниципального контроля)*

**РЕШЕНИЕ**

 об отказе в проведении профилактического визита

 от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

 1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, место нахождения контролируемого лица)*

2. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата, номер (при наличии)*

3. В соответствии с частью 12 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», основанием об отказе в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица являются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается одно из оснований отказа в проведении профилактического визита: от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным (надзорным) органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита; заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного (надзорного) органа либо членов их семей)*

Должностное лицо, вынесшее решение об отказе в проведении профилактического решения:

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

**Форма задания на проведение профилактического визита/обязательного**

**профилактического визита**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование органа муниципального контроля)*

**Задание**

на проведение профилактического визита/ обязательного

профилактического визита № *\_\_\_(указать регистрационный номер*

*в журнале учета профилактических визитов)*

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

(место составления)

1.В рамках осуществления 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. В отношении контролируемого лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. физического лица/наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя в отношении которого планируется проведение профилактического визита, адрес нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Назначить лицом (лицами), уполномоченным (и) на проведение профилактического мероприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается Ф.И.О. должностного лица (лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия)*

4. Правовые основания проведения профилактического визита: ст. 50, 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать одно из оснований проведения мероприятия: по обращениям контролируемых лиц и их представителей, осуществление деятельности контролируемого лица)

5. Цель проведения: информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из отнесения его к соответствующей категории риска, консультирование

6.Профилактический визит (обязательный профилактический визит) провести в форме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Указывается форма:

 - профилактическая беседа по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу:; - путем использования видео-конференц-связи)

7. Дата проведения профилактического мероприятия: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае принятия решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица отметка о способах согласования даты проведения профилактического визита с контролируемым лицом, способе, фиксирующем согласование)

Задание на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) составил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)*

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

**Форма уведомления о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

 (полное наименование контролируемого лица)

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

(место нахождения контролируемого лица)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

 о проведении *профилактического визита*

 *(обязательного профилактического визита)*

В соответствии с решением от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ №\_\_\_\_, на основании задания на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается орган, осуществляющий контроль (надзор)*

 будет проведен *профилактический визит/(обязательный профилактический визит)* в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для физического лица, индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; ИНН, иные сведения)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН*)

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать одно из оснований проведения мероприятия: в связи с отношением объекта контроля к категории значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере, по инициативе контролируемого лица)

в форме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу, либо путем использования видео-конференц-связи)*

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления муниципального контроля, в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Дата проведения *профилактического визита (обязательного профилактического визита):* «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. «\_\_» час. «\_\_\_»мин. по «\_\_\_»час. «\_\_\_» мин.

В соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо, вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом орган, осуществляющий контроль (надзор) не позднее, чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес, электронная почта)

Прошу руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности).

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

(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита. Уведомление вручено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/Ф.И.О. представителя юридического лица*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*(подпись индивидуального предпринимателя*/ *(дата получения уведомления)*

*представителя юридического лица)*

Уведомление направлено почтовым отправлением с уведомлением о вручении «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(номер уведомления)*

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты контролируемого лица, если такой адрес содержится соответственно в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей либо ранее был представлен им в орган, осуществляющий . контроль (надзор):

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(номер электронного документа)*

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

от 10.12.2024 № 205

**Форма акта проведения профилактического визита/обязательного профилактического визита** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

**АКТ №** \_\_\_\_\_\_

проведения профилактического визита/обязательного профилактического визита «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_час. \_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (место составления акта)

 На основании решения о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_, задания на проведение *профилактического визита/обязательного профилактического визита* от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ в рамках осуществления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид контроля) проведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)*

в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя, их индивидуальные номера налогоплательщика)*

Форма профилактического визита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)*

Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит)*

Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц связи: да/нет

Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Профилактический визит проводится по следующему основанию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг),* объекты *контроля которого отнесены к категории высокого риска)*

Дата и время проведения обязательного профилактического визита: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин.

В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)*

При проведении обязательного профилактического визита присутствовали: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении обязательного профилактического визита)*

В случае отсутствия представителя указываются причины невозможности проведения профилактического мероприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия, иное)*

Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать соответствующие факты в случае выявления)*

 К настоящему акту прилагаются:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Лицо, проводившее обязательный профилактический визит: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) обязательный профилактический визит)*

Подпись лица (лиц), обязательный профилактический визит: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

С актом проведения обязательного профилактического визита ознакомлен (а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)*

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом

обязательного профилактического визита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись должностного лица (лиц),*

 *проводивших обязательный профилактический*

*визит)*

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

к постановлению администрации *(наименование муниципального образования)* от 202\_ №

(Типовая форма протокола об административном

правонарушении, совершенном физическим

(должностным) лицом по ч.1 статьи 19.5 КоАП РФ)

**ПРОТОКОЛ №**

**об административном правонарушении**

«» 20 г

 час. мин. (место составления)

Я,

должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол

составил настоящий протокол о том, что должностное лицо

фамилия имя отчество

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

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

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

Число, месяц, год рождения

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

Гражданство:

Русским языком

владеет/не владеет

Место рождения:

 Зарегистрирован по адресу:

 Фактически проживает:

Место работы (учебы), должность, адрес, телефон:

Размер зарплаты (пенсии)

 Семейное положение на иждивении

 Документ, удостоверяющий личность:

серия, номер, когда и кем выдан

Дата / время совершения

административного правонарушения: /

Место совершения

административного правонарушения:

совершил следующие действия: не выполнил требования предписания от

№ , а именно: в срок до

(сведения о месте, событии административного правонарушения)

то есть не выполнил в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершил административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1.

Ф. И. О., адрес места жительства

2.

Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. 2.

разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства

подпись правонарушителя

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются:

С протоколом ознакомлен (а)

Протокол составил а

Копию протокола получил (а) От копии протокола отказался

подпись правонарушителя

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма протокола об административном

правонарушении, совершенном юридическим лицом по ч.1 статьи 19.5 КоАП РФ)

**ПРОТОКОЛ №**

**об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом**

« » 20 год

« »час. « » мин . (место составления)

Я,

(должность, инициалы и фамилия лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что:

(полное наименование юридического лица)

« » 20 года в ч. мин.

(дата/время/место совершения правонарушения)

совершило следующие действия (бездействие) не выполнило требование предписания

(наименование контрольного (надзорного) органа местного самоуправления

от № , а именно: в срок до не

(сведения о месте, событии административного правонарушения)

то есть не выполнило в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершило административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении Юридическое лицо:

(полное наименование юридического лица)

юридический адрес и фактическое местоположение:

(юридический адрес, фактическое местоположение, телефон, ОГРН, ИНН.

ИНН ОГРН

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

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

Представитель юридического лица:

(Ф.И.О. руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об

административном правонарушении, сведения о доверенности)

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

Свидетели:

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

1.

Ф. И. О., адрес места жительства

2.

Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. 2.

Представителю юридического лица разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись представителя юридического лица)

Объяснения руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются:

Подпись руководителя или законного представителя юридического лица:

С протоколом ознакомлен (а)

Протокол составил

Копию протокола получил (а)

От копии протокола отказался

подпись правонарушителя

Приложение № 3

к постановлению администрации *(наименование муниципального образования)* от 202\_ №

(Типовая форма протокола об административном правонарушении, совершенном индивидуальным предпринимателем

по ч.1 статьи 19.5 КоАП РФ)

**ПРОТОКОЛ №**

**об административном правонарушении**

« » 20 г

 час. мин. (место составления)

Я,

должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол

составил настоящий протокол о том, что индивидуальный предприниматель

фамилия имя отчество

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

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

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

Число, месяц, год рождения

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

Гражданство:

Русским языком

владеет/не владеет

Место рождения: Зарегистрирован по адресу: Фактически проживает: Место работы (учебы), должность, адрес, телефон:

Размер зарплаты (пенсии) Семейное положение на иждивении Документ, удостоверяющий личность:

серия, номер, когда и кем выдан

ОГРНИП ИНН дата регистрации:

Дата / время совершения

административного правонарушения: /

Место совершения

административного правонарушения: .

совершил следующие действия: не выполнил требования предписания от №, а именно: в срок

до

(сведения о месте, событии административного правонарушения, данные органа выдавшего предписание)

то есть не выполнил в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершил административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1.

Ф. И. О., адрес места жительства

2.

Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. 2.

разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются:

перечень прилагаемых к протоколу документов

С протоколом ознакомлен (а)

Протокол составил:

(должность) (подпись) Копию протокола получил (а) От копии протокола отказался

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма протокола об административном

правонарушении, совершенном юридическим лицом)

**ПРОТОКОЛ №**

**об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом**

« » 20 год

« » час. « » мин . (место составления)

Я,

(должность, инициалы и фамилия лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что:

(полное наименование юридического лица)

« » 20 года в ч. мин.

(дата/время/место совершения правонарушения)

совершило административное правонарушение, выразившееся в нарушении требований

 , нарушив пункт

(сведения о нормативно-правовом акте органа местного самоуправления, данные об утверждении), а именно:

существо административного правонарушения, имеющиеся сведения о повторном совершении в течении года

ответственность за которое предусмотрена частью статьи закона Новгородской области от 01.02.2016

№ 914-ОЗ «Об административных правонарушениях».

Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении Юридическое лицо:

(полное наименование юридического лица)

юридический адрес и фактическое местоположение:

(юридический адрес, фактическое местоположение, телефон, ОГРН, ИНН.

ИНН ОГРН

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

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

Представитель юридического лица:

(Ф.И.О. руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об

административном правонарушении, сведения о доверенности)

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

Свидетели:

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

1.

Ф. И. О., адрес места жительства

2.

Ф. И. О., адрес места жительства Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. 2.

Представителю юридического лица разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись представителя юридического лица)

Объяснения руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

подпись

К протоколу прилагаются:

Подпись руководителя или законного представителя юридического лица:

С протоколом ознакомлен (а)

Протокол составил

должность подпись

Копию протокола получил (а)

От копии протокола отказался

подпись правонарушителя

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма протокола об административном

правонарушении, совершенном физическим лицом)

« » 2024 г.

« » час. « » мин .

**Протокол № \_\_\_\_\_**

**об административном правонарушении**

место составления протокола

фамилия, инициалы лица, составившего протокол

составил настоящий протокол о том, что гражданин (ка)

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

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

Число, месяц, год рождения; Гражданство

фамилия,

имя, отчество

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

число месяц год

Место рождения Зарегистрирован по адресу: Фактически проживает: Место работы (учебы), должность, адрес, телефон

Размер зарплаты (пенсии, стипендии)

Семейное положение на иждивении

Подвергался ли административным взысканиям, имеет ли судимость

указывается каким органом, когда наложено взыскание, его вид и размер, сведения

о сотруднике, наводившем справку

Документ, удостоверяющий личность

серия, номер, когда и кем выдан

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

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

число месяц год час мин.

место совершения

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

совершил(а) административное правонарушение, выразившееся в нарушении требований

 , нарушив пункт (сведения о нормативно-правовом акте органа местного самоуправления, данные об утверждении), а именно:

существо административного правонарушения

ответственность за которое предусмотрена частью статьи закона Новгородской области от 01.02.2016 № 914-ОЗ «Об административных правонарушениях».

Факт правонарушения подтверждаются свидетелями

1.

Ф. И. О. , адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

подпись

2.

Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

подпись

Гражданину (ке) разъяснено, что в соответствии со ст. 25.1 КоАП РФ, он имеет право знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства

подпись правонарушителя

Русским языком владею, в услугах переводчика не нуждаюсь

Объяснения нарушителя

подпись правонарушителя

подпись правонарушителя

К протоколу прилагаются:

перечень прилагаемых к протоколу документов

Подписи:

правонарушитель

свидетели

Протокол составил:

должность подпись

Копию протокола получил

подпись правонарушителя

От копии протокола отказался

подпись правонарушителя

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма протокола об административном

правонарушении, совершенном повторно физическим лицом)

 **Протокол №**

 **об административном правонарушении**

« » 2024 г.

« » час. « » мин .

место составления протокола

фамилия, инициалы лица, составившего протокол

составил настоящий протокол о том, что гражданин (ка)

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

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

Число, месяц, год рождения; Гражданство

фамилия,

имя, отчество

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

число месяц год

Зарегистрирован по адресу:

Фактически проживает: Место работы (учебы), должность, адрес, телефон

Размер зарплаты (пенсии, стипендии)

Семейное положение на иждивении

Подвергался ли административным взысканиям, имеет ли судимость

указывается каким органом, когда наложено взыскание, его вид и размер, сведения

о сотруднике, наводившем справку

Документ, удостоверяющий личность

серия, номер, когда и кем выдан

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

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

число месяц год час мин.

место совершения

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

совершил(а) повторное в течение года административное правонарушение, предусмотренное

частью статьи областного закона от 01.02.2016 № 914-ОЗ «Об административных

правонарушениях», выразившееся в нарушении требований муниципальных правовых актов

 ,

что является нарушением пункта

(сведения о нормативно-правовом акте органа местного самоуправления, данные об утверждении),

ответственность за которое предусмотрена частью

статьи

областного закона от

01.02.2016 № 914-ОЗ «Об административных правонарушениях».

Факт правонарушения подтверждаются свидетелями

1.

Ф. И. О. , адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

подпись

2.

Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

подпись

Гражданину (ке) разъяснено, что в соответствии со ст. 25.1 КоАП РФ, он имеет право знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства

подпись правонарушителя

Русским языком владею, в услугах переводчика не нуждаюсь

Объяснения нарушителя

подпись правонарушителя

подпись правонарушителя

К протоколу прилагаются:

перечень прилагаемых к протоколу документов

Подписи:

правонарушитель

свидетели

Протокол составил:

должность подпись

Копию протокола получил

подпись правонарушителя

От копии протокола отказался

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма протокола досмотра

|  |
| --- |
|   |
| *(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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 203

Форма протокола испытания

|  |
| --- |
|   |
| *(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

 УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма протокола опроса

|  |
| --- |
|   |
| *(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

 УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма требования о предоставлении документов

|  |
| --- |
|   |
| *(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 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 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

 УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Приложение № 1

к постановлению администрации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование муниципального образования)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ № \_\_\_

(Типовая форма журнала учета заданий на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

**Форма журнала учета заданий на проведение контрольного (надзорного мероприятия) без взаимодействия с контролируемым лицом**

**ЖУРНАЛ**

учета заданий на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

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

*(указать вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата выдачи | Основание выдачи (по поручению руководителя/согласно плану/ по иным обстоятельствам) | Предмет | Место проведения, контрольного (надзорного) мероприятия | Наименование контролируемого лица | Кадастровый номер | Дата проведения | ФИО должностного лица (лиц), которому поручено |
| 1  | 2  | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма журнала учета заданий на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

**Форма журнала учета заданий на проведение профилактического визита ( обязательного профилактического визита)**

**ЖУРНАЛ**

учета заданий на проведение профилактического визита

(обязательного визита)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата выдачи | Основание выдачи (по инициативе контролируемого лица, начало осуществление контролируемым лицом деятельности в определенной сфере, иные) | Предмет | Место проведения, профилактического визита | Наименование контролируемого лица | Кадастровый номер | Дата проведения | ФИО должностного лица (лиц), которому поручено |
| 1  | 2  | 3  | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований)

**Форма журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований**

**ЖУРНАЛ**

учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований при осуществлении

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

*(указать вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата объявления  | Наименование контролируеомого лица  | Сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований | Меры по обеспечению соблюдения обязательных требований | Срок обеспе-чения соблюде-ния обяза-тельных требова-ний( при наличии) | Приме-чание |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма журнала учета предписаний)

**Форма журнала учета протоколов административных правонарушений**

**ЖУРНАЛ**

учета протоколов об административном правонарушении

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

*(указать вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата составления | ФИО физического лица/наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя | Состав административного правонарушения | Статья | Дата направления на рассмотрение (реквизиты сопроводительного документа) | Результат рассморения (дата вынесения решения, вид наказания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований)

**Форма журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований**

**ЖУРНАЛ**

учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований при осуществлении

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

*(указать вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата объявления  | Наименование контролируеомого лица  | Сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований | Меры по обеспечению соблюдения обязательных требований | Срок обеспе-чения соблюде-ния обяза-тельных требова-ний( при наличии) | Приме-чание |
| 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

(Типовая форма журнала учета консультирований)

**Форма журнала учета консультирований**

**ЖУРНАЛ**

учета консультирований при осуществлении

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

*(указать вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата, время проведения консультирований | Способ осуществления консультирования(по телефону/ видео-конференц-связь/ личный прием/в ходе профилактического мероприятия/ контрольного мероприятия/ на собрании/ конференции | Наименование организации/ФИО должностного лица, осуществившего консультирование  | Наименование организации /ФИО контролируемого лица, обратившегося за консультацией | Вопрос, по которому осуществлялось консультирование | Примечание  |
| 1  | 2  | 3  |  |  | 4  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

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

УТВЕРЖДЕНА

 постановлением Администрации

Боровёнковского сельского поселения

 от 10.12.2024 № 205

Форма уведомления контролируемого лица о составлении протокола об административном правонарушении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и адрес места нахождения органа муниципального контроля)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о составлении протокола об административном правонарушении

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

В соответствии со статьей 28.1 КоАП РФ приглашаем законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина в \_\_\_\_\_\_\_\_\_(время, дата) в Администрацию Боровёнковского сельского поселения для разрешения вопроса о возбуждении дела об административном правонарушении по выявленному факту нарушения пунктов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Правил благоустройства, утверждённых Решением Совета депутатов Боровёнковского сельского поселения от 27.12.2017 №127 (в редакции решений от19.05.2018 №155, от 03.07.2019 №198, от 05.08.2021 №45, от 27.05.2022№72, от 19.09.2023 № 107), иных нормативных правовых актов органов местного самоуправления, а именно: установлено, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

то есть совершено административное нарушение, предусмотренное статьей \_\_\_\_ областного закона от 01.02.2016 № 914-ОЗ «Об административных правонарушениях». Нарушение Правил благоустройства, утверждённых Решением Совета депутатов Боровёнковского сельского поселения от 27.12.2017 №127, иных нормативных правовых актов органов местного самоуправления является основанием для привлечения к административной ответственности по статье \_\_\_\_\_\_\_\_областного закона от 01.02.2016 № 914-ОЗ «Об административных правонарушениях», санкция которой предусматривает административное наказание в виде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В порядке ч. 4 ст. 28.2 Кодекса РФ об административных правонарушениях уведомляем Вас о том, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) по адресу: п. Боровёнка, ул. Кооперативная, д. 5, кабинет № \_\_\_\_\_\_\_ состоится составление протокола об административном правонарушении в связи с нарушением пунктов \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Правил благоустройства, утверждённых Решением Совета депутатов Боровёнковского сельского поселения от 27.12.2017 №127 (в редакции решений от19.05.2018 №155, от 03.07.2019 №198, от 05.08.2021 №45, от 27.05.2022№72, от 19.09.2023 № 107), иных нормативных правовых актов органов местного самоуправления.

Принимая во внимание изложенное, предлагаю Вам в порядке, установленном ст. ст. 25.1, 25.3, 25.4, 25.5 Кодекса РФ об административных правонарушениях явиться лично, либо обеспечить явку представителя (с учредительными документами юр. лица) или защитника (адвокат, либо иное лицо с доверенностью (и копией) об оказании защиты по делу об административном правонарушении) в указанное время и по указанному адресу для ознакомления с протоколом об административном правонарушении.

При составлении протокола и ознакомлении с ним Вы вправе заявить ходатайство о предоставлении переводчика.

При невозможности явки к указанному сроку Вы вправе заблаговременно (до указанного выше срока) представить в Администрацию Окуловского муниципального района в письменном виде мотивированное ходатайство о переносе времени составления протокола об административном правонарушении.

В случае неявки к указанному сроку, а равно в случае отклонения ходатайства, протокол об административном правонарушении будет составлен в Ваше отсутствие (отсутствие законного представителя, защитника).

При себе иметь: документ удостоверяющий личность, а также предлагаем представить доказательства, опровергающие факт совершения Вами выявленного нарушения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (должность) (подпись)  (расшифровка подписи)

Отметка о направлении (вручении) настоящего предписания  лицу,  в отношении которого оно выдано (нужное отметить знаком «V»):

… направлено   заказным    письмом    с    уведомлением  о   вручении
(квитанция  № \_\_\_\_\_ от  «\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.);

… вручено лично лицу  (его уполномоченному представителю)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (фамилия, имя, отчество (при наличии) получившего лица),

действующему на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия на представительство)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (дата вручения)          (подпись лица, получившего уведомление)

1. [↑](#footnote-ref-2)