



ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ ЮЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20.06.2022 № 690-н
г. Южа

**Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении муниципального земельного
контроля и контроля в сфере благоустройства, в границах Южского
городского поселения и в границах сельских поселений Южского
муниципального района Ивановской области, не утвержденных приказом
Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021
№ 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным
(надзорным) органом»**

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248 - ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» Администрация Южского муниципального района **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемые формы:
 - 1.1. Типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (приложение № 1).
 - 1.2. Типовую форму акта выездного обследования (приложение № 2).
 - 1.3. Типовую форму задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (приложение № 3).
 - 1.4. Типовую форму задания на проведение выездного обследования (приложение № 4).
 - 1.5. Типовую форму протокола осмотра (Приложение № 5).
 - 1.6. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 6).
 - 1.7. Типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений (приложение № 7).
 - 1.8. Типовую форму задания на проведение профилактического визита (приложение № 8).
 - 1.9. Типовую форму акта профилактического визита (приложение № 9).

1.10. Типовую форму журнала учета объектов контроля (приложение № 10).

1.11. Типовую форму журнала учета контрольно (надзорных) мероприятий без взаимодействия (приложение № 11).

1.12. Типовую форму журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 12).

1.13. Типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 13).

1.14. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение № 14).

1.15. Типовую форму фототаблицы (приложение № 15).

1.16. Типовую форму акта обмера площади земельного участка (приложение № 16).

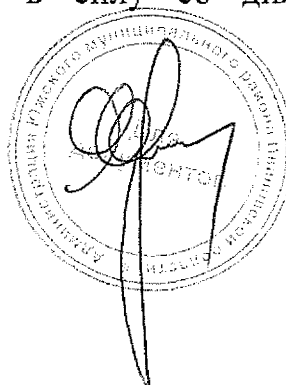
1.17. Типовую форму схематического чертежа земельного участка (приложение № 17).

1.18. Типовую форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита (приложение № 18).

2. Опубликовать настоящее постановление в «Вестнике Южского городского поселения», в «Вестнике Южского муниципального района», разместить на официальном сайте Администрации Южского муниципального района в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

Глава Южского муниципального района



В.И. Оврашко

Приложение № 1
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 10.06.2022 № 640-н

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

(Типовая форма акта наблюдения за соблюдением обязательных требований)

Акт № _____
наблюдения за соблюдением обязательных требований
«__» _____ г., _____ час. _____ мин.

(место составления акта)

1. В соответствии с Заданием о проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований _____
(указывается ссылка на Задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

2. Наблюдение проведено в рамках _____
(наименование вида муниципального контроля)

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора, уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено по адресу

(указывается место нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

5. Наблюдение проводилось в период с «__» _____ г. по «__» _____ г.
(указываются срок фактического осуществления наблюдения)

6. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований были изучены: _____

(указывается информация, данные, сведения)
7. По результатам проведения наблюдения установлено: _____
(указываются выводы по результатам проведения наблюдения)

1) вывод о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

2) вывод о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, контрольным (надзорным) органом;

3) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований.

8. Предлагается принять следующее решение: _____
(указывается решение)

1) решение о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

2) решение об объявлении предостережения;

3) решение о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений в порядке, предусмотренном пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае указания такой возможности в федеральном законе о виде контроля;

4) решение, закрепленное в федеральном законе о виде контроля в соответствии с частью 3 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае указания такой возможности в федеральном законе о виде контроля.

9. Указание иных сведений: _____
(указываются иные сведения (при необходимости))

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего наблюдение)

Приложение № 2
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2022 № 640-н

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

(Типовая форма акта выездного обследования)

Акт выездного обследования № _____

« ____ » _____ Г., _____ час. _____ мин.

(место составления акта)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с Заданием на проведение выездного обследования _____.

(указывается ссылка на Задание о проведении выездного обследования)

2. Выездное обследование проведено в рамках _____.

(наименование вида муниципального контроля)

3. Выездное обследование проведено: _____.

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездного обследования)

4. Выездное обследование проведено по адресу (место нахождения): _____.

(указывается место нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

5. Выездное обследование проводилось: _____ :

в период с « ____ » _____ Г. « ____ » час. « ____ » мин.

по « ____ » _____ Г. « ____ » час. « ____ » мин.

(указываются срок (часы, минуты), фактического осуществления выездного обследования)

6. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия: _____.

(указываются контрольные (надзорные) действия)

7. По результатам проведения выездного обследования установлено: _____.

(указываются выводы по результатам проведения выездного обследования)

1) 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 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,

2) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации)

8. Указание иных сведений: _____.

(указываются иные сведения (при необходимости))

(должность, фамилия, инициалы инспектора
проводившего выездное обследование)

Приложение № 3
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 6.10.06.2012 № 640-н

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

(Типовая форма задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности))

Задание
на проведение наблюдения
за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

от _____ № _____

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 -ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(указывается структурная единица Федерального закона о виде контроля, Положения о виде контроля)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в рамках _____

(наименование вида муниципального контроля)

3. Уполномоченным должностным лицам _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

провести наблюдение за соблюдением обязательных требований.

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований провести в отношении: _____

(указываются объекты контроля)

5. Срок проведения: _____

в период с «___» _____ г.

по «___» _____ г.

6. В ходе наблюдения осуществить: сбор, анализ данных об объектах контроля, имеющих у контрольного (надзорного) органа, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, предоставляются контролируемым лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах, данных из сети «Интернет», иных общедоступных данных, а также данных полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи.

7. По окончании наблюдения в срок до «___» _____ г. составить Акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности).

8. Указание иных сведений: _____

(указываются иные сведения)

Утверждаю:

Глава

Южского муниципального района

(подпись)

(ФИО)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект Решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

(на бланке контрольного (надзорного) органа)
(типовая форма задания на проведение выездного обследования)

Задание
на проведение выездного обследования
от _____ № _____

1. В соответствии со статьей 75 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(указывается структурная единица Федерального закона о виде контроля, Положения о виде контроля)

2. Выездное обследование проводится в рамках _____

(наименование вида муниципального контроля)

3 Уполномоченным должностным лицам _____

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

провести выездное обследование.

4. Установить, что выездное обследование проводится в целях оценки соблюдения контролируруемыми лицами обязательных требований.

5. Выездное обследование проводится в отношении: _____

(транспортные средства, производственные объекты, деятельность и действия граждан и организаций)

6. Выездное обследование проводится по адресу _____ (место нахождения): _____

(указывается место нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

7. Срок проведения выездного обследования: _____ :
в период с « ____ » _____ г. « ____ » час. « ____ » мин.

по « ____ » _____ г. « ____ » час. « ____ » мин.

(Срок проведения выездного обследования одного объекта (нескольких объектов, расположенных в непосредственной близости друг от друга) не может превышать один рабочий день, если иное не установлено федеральным законом о виде контроля).

8. В ходе выездного обследования на общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) объектах могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия: _____

(указываются контрольные (надзорные) действия).

9. По окончании проведения выездного обследования в срок до «___» _____ г.
составить Акт выездного обследования.

(выездное обследование проводится без взаимодействия с контролируемым лицом)

10. Указание иных сведений: _____

_____ (указываются иные сведения, предусмотренные Положением о виде контроля)

Утверждаю:

Глава

Южского муниципального района _____

(подпись)

_____ (ФИО)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект задания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Приложение № 5
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2022 № 640-н

_____ (на бланке контрольного (надзорного) органа)

(типовая форма протокола осмотра)

Протокол осмотра

от «___» _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

_____ (место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

_____ (муниципальный земельный контроль, 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, 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)

5. _____
(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 представите
протоколом осмотра (дата и время ознакомления)

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

(Отметки размещаются после реализации указанных в них действий)

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

(Типовая форма протокола инструментального обследования)

Протокол инструментального обследования

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

_____ (место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля

_____ (муниципальный земельный контроль, 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)

9. _____

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

10. _____

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителем протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления).

11. _____

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

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение № 7
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2022 № 640-н

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

(типовая форма предписания об устранении выявленных нарушений)

ФОРМА
Предписания
об устранении выявленных нарушений
№ _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (место составления)

1. В период с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года
уполномоченными должностными лицами: _____

_____ (должность, Ф.И.О. проверяющего инспектора)

в соответствии с Решением _____
(указывается ссылка на решение главы администрации Южского муниципального района о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином
реестре контрольных (надзорных) мероприятий), проведено контрольное (надзорное) мероприятие

_____ (указывается контрольное (надзорное) мероприятие)

На предмет _____

_____ (указывается предмет)

при осуществлении _____
(указывается вид муниципального контроля (надзора), осуществляемый контрольным (надзорным) органом)
в отношении _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их
индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных
структурных подразделений)

2. В результате проведенного контрольного (надзорного) мероприятия выявлены
нарушения: _____

_____ (описание нарушения, недостатков, несоответствий, наименования нормативных правовых актов, ссылки на
структурные единицы таких актов, требования которых были нарушены)

3. В целях устранения выявленных нарушений и на основании пункта 1 части 2 статьи
90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 - ФЗ «О государственном контроле
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДПИСЫВАЮ:

_____ (наименование организации, Ф.И.О. ее руководителя, должностного лица,
индивидуального предпринимателя, гражданина)

устранить указанное нарушение в установленном законодательством Российской Федерации

порядке в срок до «__» _____ 20__ года.

(указание разумных сроков их устранения и (или) информация о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также других мероприятий, предусмотренных федеральным законом о виде контроля)

Информацию о выполнении предписания представить в срок до «__» _____ 20__ года.

Настоящее предписание может быть обжаловано в порядке, установленном главой 9 Федерального закона от 31.07.2020 № 248 - ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

В соответствии со статьями 19.5, 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за невыполнение в установленный срок законного предписания должностного лица, осуществляющего муниципальный контроль, об устранении выявленных нарушений установлена административная ответственность.

(иные разъяснения прав, дополнительная информация (при необходимости),
рекомендации о порядке и способах устранения нарушений)

(подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
должностного лица, вынесшего предписание, дата)

(подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, получившего предписание, дата, либо
отметка об отказе лица, получившего предписание, в его подписании, либо отметка о направлении
посредством почтовой связи, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале)

Приложение № 8
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2022 № СЧО-н

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

Типовая форма задания на проведение профилактического визита)

ФОРМА
задания на проведение профилактического визита

Задание № _____
на проведение профилактического визита
от _____ № _____

1. Правовые основания проведения профилактического визита:
часть 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица (наименование муниципального образования), уполномоченные
на проведение профилактического визита
с контролируемым лицом: _____

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии),
должности уполномоченных должностных лиц)

3. Профилактический визит проводится в отношении:

_____.
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии), адрес проживания)

4. Предмет профилактического визита:

5. Даты начала и окончания проведения профилактического визита:
с _____ по _____
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

6. Место проведения профилактического визита:

_____.
(указывается место проведения профилактического визита)

7. Акт результатов проведенного профилактического визита составить не позднее « ____ » _____ 20__ г.

Утверждаю:

Глава Южского

муниципального района _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект задания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)).

С заданием ознакомлены:

(указываются фамилии, имена, отчества
(последнее при наличии), должности
уполномоченных на проведение
профилактического визита)

(дата, подпись)

Приложение № 9
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2022 № 640-н

(На бланке контрольного (надзорного) органа)

(типовая форма акта профилактического визита)

АКТ № _____
профилактического визита

_____ (место)

_____ (дата)

Мы(я) _____

(указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение профилактического визита)

в соответствии с заданием на проведение профилактического визита,
утвержденным

_____ (указывается фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) должностного лица, утвердившего задание, номер и дата задания)

« _____ » _____ 20____ года с « _____ » часов « _____ » минут до « _____ » часов « _____ » минут провели профилактический визит в рамках:

_____ (указывается наименование муниципального контроля)

Профилактический визит проведен по месту осуществления деятельности контролируемого лица: _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

При проведении профилактического визита присутствовали:

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

В ходе проведения профилактического визита выявлены нарушения обязательных требований, получены сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (с указанием положений нормативных правовых актов):

(указываются сведения о результатах профилактического визита, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушения обязательных требований с указанием их видов)

В ходе проведения профилактического визита контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля (надзора), 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 (надзора).

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших профилактический визит:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита:

Отметка о направлении акта профилактического визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового отправления (идентификатора) или в электронном виде (адрес электронной почты)

(указывается дата и способ направления)

Приложение № 10
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2012 № 640-н

(наименование контрольного (надзорного) органа)

(наименование органа муниципального контроля)

Журнал учета объектов контроля

Начат: " _____ " _____ 20__ г.

Окончен: " _____ " _____ 20__ г.

На _____ листах

№ п/п	Наименование объекта контроля	Адреса			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	За кем закреплен объект контроля	Номер КНД	Отметка о прекращении существования (эксплуатации) объекта контроля
		Места нахождения объекта контроля	Места фактического осуществления деятельности объекта контроля	Мест нахождения используемых объектом территории, зданий, строений, сооружений и помещений					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

<*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

Приложение № 11
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2011 № 640-п

(наименование контрольного (надзорного) органа)

(наименование муниципального контроля)

Журнал
учета контрольно (надзорных) мероприятий без взаимодействия

№ п/п	Дата и номер задания о проведении мероприятия	Сведения о должностном лице, осуществившем мероприятие	Дата (период) проведения мероприятия	Место расположения объекта (адрес, сведения о регистрации (при наличии) и др.)	Правообладатель объекта (фактический пользователь), сведения о правоустанавливающих документах (при наличии)	Сведения о результатах мероприятия, номер акта.
-------	---	--	--------------------------------------	--	--	---

Приложение № 12
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2012 № 640-н

(наименование контрольного (надзорного) органа)

(наименование вида муниципального контроля)

Журнал
учета предостережений о недопустимости нарушения
обязательных требований

Начат: " _____ " _____ 20 ____ г.

Окончен: " _____ " _____ 20 ____ г.

На _____ листах

*> Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью.

№ п/п	Номер и дата выданного предостережения	Наименование объекта контроля, которому выдано предостережение	Адрес места нахождения объекта контроля	Реквизиты поданного объектом контроля возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 13
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2014 № 640-н

(наименование контрольного (надзорного) органа)

(наименование вида муниципального контроля)

Журнал
учета консультаций

Начат: " " 20 г.

Окончен: " " 20 г.

На листах

№ п/п	Номер и дата мероприятия	Сведения о должностном лице, осуществившем мероприятие	Дата (период) проведения мероприятия	Место расположения объекта (адрес, сведения о регистрации (при наличии) и др.)	Правообладатель объекта (фактический пользователь), сведения о правоустанавливающих документах (при наличии)	Сведения о результатах мероприятия, номер акта.
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 14
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2022 № 640-н

(наименование контрольного (надзорного) органа)

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

(место составления требования)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля:

2. Контролируемые лица:

(Ф. И. О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительства, 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) ...

(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 в 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)

(Ф.И.О. (при наличии) 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

Приложение № 15
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 10.06.2022 № 640-н

_____ (наименование контрольного (надзорного) органа)

ФОТОТАБЛИЦА

от " ____ " _____ 20__ г.

№ _____

_____ (Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, производившего фотосъемку
объекта контроля)

_____ (наименование органа государственной власти, органа местного самоуправления, юридического
лица, индивидуального предпринимателя, законного представителя или фамилия, инициалы
гражданина, его законного представителя)

_____ (местонахождение объекта контроля)

Снимок № _____	Снимок № _____
(описание снимка)	(описание снимка)

Подписи лиц, проводивших фотосъемку:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Приложение № 16
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2012 № 640-п

_____ (наименование контрольного (надзорного) орган)

АКТ ОБМЕРА ПЛОЩАДИ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА

от "___" _____ 20___ г.

№ _____

Обмер земельного участка произвели:

_____ (Ф.И.О. должностного лица органа муниципального

_____ контроля, производившего обмер земельного участка)

в присутствии

_____ (наименование органа государственной власти, органа местного самоуправления, юридического лица, индивидуального предпринимателя, законного представителя или фамилия, инициалы гражданина, его законного представителя)

по адресу: _____

_____ (местонахождение земельного участка)

Согласно обмеру площадь земельного участка составляет _____ (_____) кв.м.

_____ (площадь земельного участка прописью)

Расчет площади: _____

Особые отметки: _____

Подписи лиц, проводивших обмер _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Присутствующий

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Приложение № 17
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2012 № 640-н

_____ (наименование контрольного (надзорного) органа)

СХЕМАТИЧЕСКИЙ ЧЕРТЕЖ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА

от " _____ " _____ 20 ____ г.

№ _____

_____ (Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, производившего замеры земельного участка на местности)

_____ (местонахождение земельного участка: адрес, кадастровый номер)

Натуральные линейные замеры:

Длина линий сторон участка по фактическим замерам:

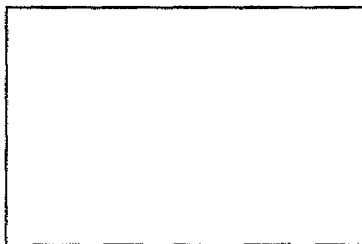
_____ Расчетные показатели:

_____ Площадь участка (S) по фактическим измерениям _____

_____ Площадь участка (S) по документу _____

_____ Расчет разницы: _____

Схематический чертеж земельного участка:



Примечание:

схема составлена с применением

_____ (наименование приборов измерений, номер, дата поверки, срок действия и др. данные)

Подписи лиц, проводивших обмер

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Приложение № 18
к постановлению Администрации
Южского муниципального района
от 20.06.2020 № 40-п

(на бланке контрольного (надзорного) органа)

ТИПОВАЯ ФОРМА
уведомления о проведении обязательного профилактического визита

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита

_____ (дата)

№ _____

Кому:

_____ (наименование и организационная форма
юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее
при наличии) руководителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, физического лица)

Куда:

_____ (место жительства, адрес места нахождения, адрес
фактического осуществления подконтрольной
деятельности)

Настоящим уведомляю, что на основании задания администрации Южского муниципального района о проведении профилактического визита от «___» _____ 20___ года № ____, руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), в отношении:

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

по адресу: _____

_____ (указывается адрес (местоположение) объекта муниципального контроля / адрес фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

«___» _____ 20___ года с ___ ч. ___ мин. будет проводиться обязательный профилактический визит.

Копия задания прилагается к настоящему уведомлению: на _____ л. в 1 экз.

В соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ, контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, письменно уведомив об этом администрацию Южского муниципального района не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Адрес электронной почты для направления уведомления об отказе от проведения обязательного профилактического визита: <https://www.yuzha.ru/news/>

Предлагаем руководителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, физическому лицу лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей и предоставление документов, подтверждающих их полномочия.

Проведение обязательного профилактического визита будет осуществляться уполномоченными должностными лицами администрации Южского муниципального района Ивановской области в порядке, предусмотренном статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ.

_____ « _____ » _____ 20__ года
(должность, фамилия, инициалы) (подпись) (дата)

¹Уведомление вручено:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя юридического лица; фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)
_____ « _____ » _____ 20__ года
(подпись законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

(сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

Уведомление выслано почтовым отправлением с уведомлением о вручении:

« _____ » _____ 20__ года _____
(номер почтового идентификатора заказного письма, уведомления о вручении)

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (или скан образа подписанного документа), по адресу электронной почты: _____

« _____ » _____ 20__ года _____
(номер электронного документа)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении обязательного профилактического визита