

**СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ СОРУМ**

БЕЛОЯРСКИЙ РАЙОН

### **ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА**

## Проект

# АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ СОРУМ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от \_\_\_2021 года № \_\_\_

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля** **в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум**

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», Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум, утвержденным решением Совета депутатов от 12 октября 2021 года № 35 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум», п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить в отношении осуществляемого администрацией сельского поселения Сорум муниципального контроля в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум:
2. форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
3. форму предписания согласно приложению 2 к настоящему постановлению;
4. форму протокола осмотра согласно приложению 3 к настоящему постановлению;
5. форму протокола инструментального обследования согласно приложению 4 к настоящему постановлению;
6. форму протокола опроса согласно приложению 5 к настоящему постановлению;
7. форму требования о предоставлении документов согласно приложению 6 к настоящему постановлению;
8. форму журнала учета выдачи предостережений согласно приложению 7 к настоящему постановлению;
9. форму журнала учета консультаций согласно приложению 8 к настоящему постановлению.
10. Опубликовать настоящее постановление бюллетене «Официальный вестник сельского поселения Сорум».
11. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования, но не ранее 1 января 2022 года.
12. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования, заведующего сектором муниципального хозяйства администрации сельского поселения Сорум Л.В. Емельянову.

Глава сельского поселения Сорум М.М. Маковей

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом**

Утверждаю

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

(*указать дату утверждения задания*)

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

*(подпись, должность, фамилия   
и инициалы должностного лица,*

*утверждающего задание)*

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия

с контролируемым лицом № \_\_\_

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

*(место составления)*

1. Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

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

3. Срок проведения контрольного мероприятия:

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

*(указывается срок проведения контрольного мероприятия)*

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

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

*(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)*

5. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются):

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

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

6. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта 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)*

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_ ч. \_\_\_ мин.  *(дата и время оформления предписания)* |
|  |
|  |
| *(место оформления предписания)* |
|  |
| Предписание |
| 1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением: |
| *(указываются реквизиты (дата принятия и номер) решения органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия)* |
|  |
| 2. Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум |
|  |
| 3. Контрольное мероприятие проведено: |
| 1. ... 2. … |
| *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)* |
|  |
| 4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены: |
| специалисты: |
| 1) ... |
| 2) ... |
| *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они привлекались);* |
|  |
| эксперты (экспертные организации): |
| 1) ... |
| 2) ... |
| *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе 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, в т.ч. зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес гражданина или юридического лица (его 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать контролируемое лицо)* устранить допущенные нарушения, указанные в п. 7 настоящего Предписания / 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.

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 должностного лица (руководителя группы должностных лиц), уполномоченного осуществлять муниципальный контроль)* | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  | *(подпись)* |
|  | | | |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с предписанием (дата и время ознакомления)\* | | | |
|  | | | |
| Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* | | | |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

──────────────────────────────

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**протокола осмотра**

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)* |
|  |
|  |
| *(место составления протокола)* |
|  |
| Протокол осмотра |
|  |
| 1. Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум |
|  |
| 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: |
| *(указываются территории, земельные участки, иные объекты благоустройства с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения, ориентиры); идентифицирующие признаки (вид, количество и иные признаки) указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)* |
|  |
|  |
| 4. В ходе осмотра установлено: |
| *(указывается результат осмотра и описание нарушений с указанием выводов и конкретной нормы Правил благоустройства территории сельского поселения Сорум, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)* |
|  |
| 5. Контролируемые лица: |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в т.ч. зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес гражданина или юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)* |
| 6. Фототаблица к протоколу осмотра прилагается\* |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы должностного лица (руководителя группы должностных лиц), 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\*\* | | | |

──────────────────────────────

\* К протоколу осмотра прилагается фототаблица (фотоматериалы), с указанием места и времени фотофиксации, фотокамеры и подписью лица, составившего фототаблицу.

\*\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**протокола инструментального обследования**

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)* |
|  |
|  |
| *(место составления протокола)* |
|  |
| Протокол инструментального обследования |
|  |
| 1. Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум |
|  |
| 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. Инструментальное обследование проведено в отношении:  1) …  2) … |
| *(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)* |
|  |
| 4. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов *(указать нужное)*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. 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,*  *выводов о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам,*  *а также иных сведений, имеющих значение для оценки результатов инструментального обследования)* |
|  |
| 7. Контролируемые лица: |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в т.ч. зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес гражданина или юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы должностного лица/ специалиста (руководителя группы должностных лиц), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  | *(подпись)* |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования *(дата и время ознакомления)*\* | | | |
|  | | | |
| Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде *(адрес электронной почты)*, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* | | | |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**протокола опроса**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| *(указывается наименование контрольного органа)* | | | | |
|  | | | | |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)* | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| *(место составления протокола)* | | | | |
|  | | | | |
| Протокол опроса | | | | |
|  | | | | |
| 1. Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум | | | | |
|  | | | | |
| 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. Опрашиваемые лица:  1) …  2) … | | | | |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)* | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| |  | | --- | | 4. Контролируемые лица: | | *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в т.ч. зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес гражданина или юридического лица (его 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 должностного лица (руководителя группы должностных лиц), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  | *(подпись)* |
|  | | | |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса (дата и время ознакомления)\* | | | |
|  | | | |
| Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* | | | |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**требования о предоставлении документов**

|  |
| --- |
|  |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |
|  |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления требования)* |
|  |
|  |
| *(место составления требования)* |
|  |
| Требование о предоставлении документов |
|  |
| 1. Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум |
|  |
| 2. Контролируемые лица: |
|  |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в т.ч. зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес гражданина или юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)* |
|  |
|  |
| 3. Необходимо представить в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.:  1) …  2) … |
| *(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)* |
|  |
|  |
| 4. Истребуемые документы необходимо направить 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 должностного лица (руководителя группы должностных лиц), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)* | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  | *(подпись)* |
|  | | | |
| Требование о предоставлении документов получил   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | *(подпись)* |  | *(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)* | |  |  | | | | |
|  | | | |
| Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\*\* | | | |

──────────────────────────────

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

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**журнала учета выдачи предостережений**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум | | | | |
| №[[1]](#footnote-0) | Дата объявления предостережения | Источник  сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии) | Информация о лице, которому адресовано предостережение  (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, в т.ч. зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес гражданина или юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля | Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к постановлению администрации

сельского поселения Сорум

от \_\_\_\_2021 года № \_\_\_

**ФОРМА**

**журнала учета консультаций**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Муниципальный контроль в сфере благоустройства на территории сельского поселения Сорум | | | | |
| №  п/п | Дата консультирования | Способ осуществления консультирования  (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия) | Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование | Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего консультирование |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения. [↑](#footnote-ref-0)