АДМИНИСТРАЦИЯ БИЙСКОГО РАЙОНА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

17.06.2024 № 658

г.Бийск

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь Уставом муниципального образования Бийский район Алтайского края,

П О С Т А Н О В Л Я Ю:

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории Бийского района Алтайского края:

1.1. задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.2. акт о проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.3. мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия;

1.4. мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований;

1.5. мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия;

1.6. акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия;

1.7. протокол осмотра;

1.8. журнал учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований.

2. Настоящее постановление опубликовать в газете «Моя Земля» Бийского района и разместить на официальном сайте Администрации Бийского района Алтайского края в сети «Интернет».

Глава района Д.С. Артемов

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 17.06.2021 № 658

ФОРМА
задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

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

«__» _____ 20__ г. _____
(дата составления) *(регистрационный номер)*

В соответствии с частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» поручаю:

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц), которому (которым) выдано задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом -

_____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления муниципального контроля _____ на территории Бийского района Алтайского края в отношении:

_____
(наименование контролируемого лица,

_____
ИНН, ОГРН, СНИЛС,

_____
адрес осуществления контролируемым лицом деятельности, адрес регистрации контролируемого лица)

В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом провести следующие контрольные (надзорные) действия:

_____

_____

Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Задание выдал:

_____ _____ _____
(должность) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

Задание получил:

_____ _____ _____
(должность) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

_____ *(дата)*

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 17.06.2021 № 608

ФОРМА
акта о проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

АКТ № _____
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

«__» _____ 20__ г. _____
(дата составления) *(место составления)*

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом -

_____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления муниципального контроля

_____

на территории Бийского района Алтайского края в отношении:

_____
(наименование контролируемого лица,

_____
ИНН, ОГРН, СНИЛС,

_____
адрес осуществления контролируемым лицом деятельности адрес регистрации контролируемого лица)

В результате контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено:

_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____
(должность уполномоченного лица) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

_____ _____ _____
(должность уполномоченного лица) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

Отметка о направлении акта
контролируемому лицу _____
(дата и способ направления акта)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица с актом:

_____
_____
(подпись, фамилия, инициалы, должность, дата ознакомления)

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 27.06.2024 № 668

ФОРМА
мотивированного представления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

«__» _____ 20__ г. _____
(дата составления) *(место составления)*

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия, мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом и (или) рассмотрение сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

_____
_____
_____
_____

по результатам:

_____
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении(заявлении) гражданина или организации; рассмотрения информации от органов государственной власти органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

_____
_____
_____

в рамках осуществления муниципального контроля на территории Бийского района Алтайского края в отношении:

_____
(наименование контролируемого лица,

_____
ИНН, ОГРН, СНИЛС,

_____
адрес осуществления контролируемым лицом деятельности, адрес регистрации контролируемого лица)

установлено:

_____
(излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основание для проведения контрольного (надзорного мероприятия; доводы о том, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или о том, что такой вред (ущерб) причинен; приводятся факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о

готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы о необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия и его виде)

На основании вышеизложенного, прошу принять решение о проведении

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении:

(наименование контролируемого лица, адрес, ИНН, ОГРН, СНИЛС)

Приложения (при наличии):

1)

2)

3)

(должность уполномоченного лица) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 27.06.2024 № 658

ФОРМА
мотивированного представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о направлении предостережения о недопустимости
нарушения обязательных требований

«__» _____ 20__ г.
(дата составления)

_____
(место составления)

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия и (или) рассмотрение сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

по результатам:

(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении (заявлении) гражданина или организации; рассмотрения информации от органов государственной власти органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления муниципального контроля на территории Бийского района Алтайского края в отношении:

(наименование контролируемого лица,

ИНН, ОГРН, СНИЛС,

адрес осуществления контролируемым лицом деятельности, адрес регистрации контролируемого лица)

установлено:

(излагаются доводы об отсутствии подтверждения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также при невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия; доводы о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы об отсутствии подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

_____

_____

_____

На основании вышеизложенного, прошу принять решение о направлении

_____

_____

(наименование контролируемого лица, адрес, ИНН, ОГРН, СНИЛС)

предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложения (при наличии):

1) _____

2) _____

3) _____

_____ _____ _____

(должность уполномоченного лица) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 27.06.2022 № 658

ФОРМА
мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
об отсутствии основания для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

«__» _____ 20__ г. _____
(дата составления) *(место составления)*

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на рассмотрение сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

_____

_____

по результатам:

_____
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении (заявлении) гражданина или организации; рассмотрения информации от органов государственной власти органов местного самоуправления, из СМИ)

_____

_____

установлен факт

_____
(невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, обнаружения недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

_____

На основании вышеизложенного, считаю, что основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

Приложения (при наличии):
1) _____
2) _____
3) _____

_____ _____ _____
(должность уполномоченного лица) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 17.06.2021 № 658

ФОРМА
акта о невозможности проведения контроля (надзорного) мероприятия

АКТ № _____
о невозможности проведения контрольного
(надзорного) мероприятия

«__» _____ 20__ г. _____
(дата составления) *(место составления)*

При проведении

_____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия) в рамках осуществления муниципального контроля в отношении (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

_____

_____

по адресу: _____
(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании: _____
(вид документа о назначении контрольного (надзорного) мероприятия, дата, номер)

должностным лицом (должностными лицами), уполномоченным (уполномоченными) на проведение контрольного (надзорного) мероприятия:

_____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц)

_____

установлено, что проведение

_____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

невозможно в связи с: _____
(указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности); либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом; либо в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

_____

_____

_____

Приложения (при наличии):
1) _____
2) _____
3) _____

_____ _____ _____
(должность уполномоченного лица) *(подпись)* *(фамилия, инициалы)*

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 27.06.2024 № 658

ФОРМА
протокола осмотра

Протокол осмотра

«__» _____ 20__ г. _____
(дата составления) *(место составления)*

При проведении

_____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия) в рамках осуществления муниципального

_____
контроля в отношении (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О.

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*

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Бийского района Алтайского края
от 24.06.2024 № 692

ФОРМА
журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований

ЖУРНАЛ
учета объявленных предостережений о недопустимости
нарушения обязательных требований

Исходящий номер	Дата предостережения	Кому адресован документ	Краткое содержание, кадастровый номер, адрес земельного участка