



Российская Федерация  
Новгородская область

АДМИНИСТРАЦИЯ МАЛОВИШЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.12.2024 № 1310  
г. Малая Вишера

### **Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства в Маловишерском городском поселении Маловишерского муниципального района Новгородской области**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

#### **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства в Маловишерском городском поселении Маловишерского муниципального района Новгородской области:

1.1. Журнала учета заданий на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.2. Журнала учета заданий на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита);

1.3. Журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований;

1.4. Журнала учета протоколов административных правонарушений;

1.5. Журнала учета консультаций;

1.6. Задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.7. Акта выездного обследования;

1.8. Акта наблюдения за соблюдением обязательных требований;

1.9. Мотивированного представления;

1.10. Протокола осмотра;

1.11. Протокола инструментального обследования;

1.12. Межведомственного запроса;

- 1.13. Предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований;
  - 1.14. Решения о продлении срока исполнения предписания/об оставлении срока устранения нарушения без изменения;
  - 1.15. Решения о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений;
  - 1.16. Решения о проведении профилактического визита;
  - 1.17. Решения об отказе в проведении профилактического визита;
  - 1.18. Задания на проведение профилактического визита/обязательного профилактического визита;
  - 1.19. Уведомления о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита;
  - 1.20. Акта проведения профилактического визита/обязательного профилактического визита.
2. Опубликовать постановление в бюллетене «Возрождение».

**Глава Администрации**

**Д.Б. Платонов**

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

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

**ЖУРНАЛ<\*>  
учета заданий на проведение контрольного 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 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))*

<\*>ведение Журнала осуществляется должностными лицами органа, осуществляющего контроль

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

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

**ЖУРНАЛ<\*>  
учета заданий на проведение профилактического 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))*

<\*>ведение Журнала осуществляется должностными лицами органа, осуществляющего контроль

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

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

**ЖУРНАЛ<\*>  
учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных  
требований**

*(указать вид муниципального контроля)*

№ п/п	Дата объявления	Наименование контролируемого лица	Сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований	Меры по обеспечению соблюдения обязательных требований	Срок обеспечения соблюдения обязательных требований (при наличии)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

<\*>ведение Журнала осуществляется должностными лицами органа, осуществляющего контроль

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**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 рассмотрения (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))*

<\*>ведение Журнала осуществляется должностными лицами органа, осуществляющего контроль

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма журнала учета консультирований**

**ЖУРНАЛ<\*>  
учета консультирований при осуществлении**

*(указать вид муниципального контроля)*

№ п/п	Дата, время проведения консультирований	Способ осуществления консультирования (по телефону/ видеоконференц-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
-------	---	--	---	--	---	------------

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

<\*>ведение Журнала осуществляется должностными лицами органа, осуществляющего контроль

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

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

Утверждаю

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(указать дату утверждения задания)

\_\_\_\_\_  
(указать должность, подпись, фамилию  
и инициалы должностного лица,  
утверждающего задание)

**Задание**

**на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом №** (указать регистрационный номер в журнале учета заданий на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

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

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

4. 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)

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 не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)

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

7. Дата проведения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма акта выездного обследования**

**АКТ**

**выездного обследования**

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

№ \_\_\_\_\_

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_, подписанным \_\_\_\_\_,  
(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

в рамках муниципального контроля \_\_\_\_\_  
(указывается 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 средств, 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 вручен: \_\_\_\_\_

(ФИО физического лица/наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя/представителя (указать документ, в соответствии с которым представляет интересы)

Акт направлен почтовым отправлением с уведомлением о вручении

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(номер уведомления)

---

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма акта наблюдения за соблюдением обязательных требований**

**АКТ**

наблюдения за соблюдением обязательных требований

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного 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 соблюдением 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)

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  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма мотивированного представления  
(после проведения контрольного мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом)**

\_\_\_\_\_ (кому)  
от \_\_\_\_\_

**Мотивированное представление**

\_\_\_\_\_ (ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)  
на основании задания на проведение контрольного 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 \_\_\_\_\_,  
(указывается(ются) объекты контроля, в отношении которого(ых) проведено контрольное (надзорное)  
мероприятие)  
расположенного по адресу: \_\_\_\_\_.

В ходе проведенного в рамках муниципального контроля \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым \_\_\_\_\_ лицом \_\_\_\_\_ установлено \_\_\_\_\_ следующее:

Указанные обстоятельства подтверждаются актом \_\_\_\_\_  
(вид контрольного 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-ФЗ «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
считаю необходимым \_\_\_\_\_

Приложение:

\_\_\_\_\_ (должность лица, составившего представление) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма протокола осмотра**

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

**Протокол осмотра**

\_\_\_\_\_ (дата составления)

\_\_\_\_\_ (место составления)

Осмотр начат \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин.

Осмотр окончен \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_ (должности, ФИО должностных лиц, проводивших осмотр)

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

при проведении \_\_\_\_\_ (вид контрольного мероприятия)

в отношении \_\_\_\_\_ (сведения о контролируемом лице)

произвел(и) осмотр \_\_\_\_\_ (указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов контроля)

В ходе контрольного действия присутствовал специалист (эксперт) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту (эксперту) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста (эксперта))

В ходе осмотра установлено: \_\_\_\_\_

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя: \_\_\_\_\_

В ходе осмотра проводилась(-ись)

\_\_\_\_\_ (фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.) результаты которой являются приложением к протоколу осмотра

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления специалисту (эксперту), участвовавшему(им) и разъяснено право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания участников осмотра о  
дополнении и уточнении протокола  
осмотра

*Имеются (их описание)/не имеются, фамилия, инициалы  
участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания  
либо неточности*

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы, контролируемого  
лица (представителя))*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Специалист (эксперт)

\_\_\_\_\_  
*(инициалы, фамилия)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Протокол составил:

\_\_\_\_\_  
*(должность лица, составившего протокол)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма протокола инструментального обследования**

(наименование органа муниципального контроля)

**ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования**

(дата составления)

(место составления)

Инструментальное обследование \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин.

Инструментальное обследование окончено \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин.

(должности, ФИО должностных лиц, проводивших инструментальное обследование)

На основании статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле Российской Федерации»

(дата и номер решения о проведении контрольного мероприятия)

в присутствии

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица)

произвел(и) инструментальное обследование

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество

осмотренных объектов контроля)

В ходе инструментального обследования присутствовал специалист

(эксперт)

(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту (эксперту)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(подпись специалиста (эксперта))

В ходе инструментального обследования использовались: \_\_\_\_\_

(используемые специальное оборудование и ( или) технические приборы)

Методика инструментального обследования: \_\_\_\_\_

(положения нормативного правового акта, иного документа и т.п.)

В ходе инструментального обследования установлено: \_\_\_\_\_

(результат инструментального обследования, нормируемое значение показателя, вывод о соответствии показателей установленным нормам, иные сведения.)

В ходе осмотра проводилась

---

*Видео, результаты которой являются приложением к протоколу инструментального обследования*

Дополнительно проводились

---

*фотосъемка, аудиозапись и т.д.*

Протокол инструментального обследования с приложениями предъявлен специалисту (эксперту), участвовавшему в осмотре. При этом, указанному лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания, заявления, сделанные лицами, участвующими в инструментальном обследовании:

*Имеются (их описание)/не имеются, фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности*

---

*(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя)*

*(подпись)*

Специалист (эксперт)

---

*(инициалы, фамилия)*

*(подпись)*

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 4 статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Протокол составил: \_\_\_\_\_  
*(должность лица, составившего протокол) (подпись) (расшифровка подписи)*

С содержанием протокола ознакомлен(а):

---

*(подпись контролируемого лица)*

*(расшифровка подписи)*

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**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**

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 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)<sup>1</sup>*

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

Указанные документы и (или) сведения необходимы для

*(указать обоснование необходимости получения документов и (или) сведений (оценка наличия оснований для проведения контрольного мероприятия) либо дата и номер решения уполномоченного должностного лица контрольного органа о проведении контрольного 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 с необходимостью представления оригиналов документов на бумажном носителе.<sup>2</sup>

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

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

<sup>1</sup>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.

<sup>2</sup> 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),

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

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

**ПРЕДПИСАНИЕ**

**об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

Выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование контролируемого лица, ИНН)

\_\_\_\_\_ (адрес)

на основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

При проведении «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. контрольного мероприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование контрольного мероприятия)

На основании решения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты решения)

выявлены следующие нарушения обязательных требований: \_\_\_\_\_

Положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых осуществляется в рамках муниципального контроля	Описание выявленных нарушений и содержание требований контрольного органа	Срок устранения нарушений

По истечении установленного настоящим предписанием об устранении выявленных нарушений обязательных требований срока, информация об устранении выявленных нарушений обязательных требований и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (с приложением подтверждающих документов) направляется в: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование структурного подразделения контрольного органа, почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)

Вопрос об отсрочке исполнения предписания может быть рассмотрен в порядке статей 93,94 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

За невыполнение в установленный срок настоящего предписания в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях установлена административная ответственность.

Настоящее предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Предписание выдал:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

С предписанием ознакомлен(а) и один экземпляр получил(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Отметка об отказе от получения предписания: \_\_\_\_\_

Предписание направлено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**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  
(об оставлении срока устранения нарушения без изменения):

\_\_\_\_\_  
*(должность)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

\_\_\_\_\_  
*(отметка о вручении решения о продлении срока исполнения предписания)*

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**Форма решения о снятии с контроля выданного предписания  
об устранении выявленных нарушений**

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

**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  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**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, регулирующие правоотношения в сфере муниципального контроля.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита)

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) мероприятия)



УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

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

*(наименование органа муниципального контроля)*

Утверждаю

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(указать дату утверждения задания)*

*(указать должность, подпись, фамилию  
и инициалы должностного лица,  
утверждающего задание)*

**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 вид муниципального контроля)*

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. 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 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)*

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)*

*(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)*

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации  
муниципального района  
Новгородской области  
от 13.12.2024 № 1310

**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

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, регулирующие правоотношения в муниципальном контроле).

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)

\_\_\_\_\_  
(подпись индивидуального предпринимателя/  
представителя юридического лица)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата получения уведомления)

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 :

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(номер электронного документа)

\_\_\_\_\_



---

*(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 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)*