



АДМИНИСТРАЦИЯ РУЗСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.03.2022 № 1079

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
муниципального контроля за исполнением
единой теплоснабжающей организацией обязательств по строительству,
реконструкции и (или) модернизации объектов теплоснабжения на территории
Рузского городского округа Московской области**

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2010 № 190-ФЗ «О теплоснабжении», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом», решением Совета депутатов Рузского городского округа Московской области от 29.10.2021 № 570/69 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле за исполнением единой теплоснабжающей организацией обязательств по строительству, реконструкции и (или) модернизации объектов теплоснабжения на территории Рузского городского округа Московской области», руководствуясь Уставом Рузского городского округа, Администрация Рузского городского округа постановляет:

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля за исполнением единой теплоснабжающей организацией обязательств по строительству, реконструкции и (или) модернизации объектов теплоснабжения на территории Рузского городского округа Московской области:

1.1. Мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 1);

1.2. Мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 2);

1.3. Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 3);

1.4. Мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 4);

М: 007024 *

- 1.5. Мотивированное представление об отсрочке исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 5);
- 1.6. Мотивированное представление о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение №6);
- 1.7. Мотивированное представление о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 7);
- 1.8. Мотивированное представление о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 8);
- 1.9. Решение о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 9);
- 1.10. Решение о прекращении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 10);
- 1.11. Решение о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 11);
- 1.12. Решение об отсрочке исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 12);
- 1.13. Требование о представлении документов для проведения документарной проверки (приложение № 13);
- 1.14. Журнал регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами при осуществлении муниципального контроля (надзора) (приложение № 14);
- 1.15. Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 15);
- 1.16. Задание на проведение профилактического визита (приложение № 16);
- 1.17. Уведомление о проведении профилактического визита (приложение № 17);
- 1.18. Акт инспекционного визита (приложение № 18);
- 1.19. Акт выездного обследования (приложение № 19);
- 1.20. Акт выездной проверки (приложение № 20);
- 1.21. Акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (приложение № 21);
- 1.22. Акт профилактического визита (приложение № 22);
- 1.23. Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом (приложение № 23);
- 1.24. Акт о непредоставлении или несвоевременном предоставлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 24);
- 1.25. Акт о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения,

воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 25);

1.26. Уведомление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 26);

1.27. Предписание об устранении выявленных нарушений (приложение № 27);

1.28. Протокол опроса (приложение № 28);

1.29. Протокол осмотра (приложение № 29).

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Рузского городского округа в сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2022.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Главы Администрации Рузского городского округа Жарова М.П.

Глава городского округа



Н.Н. Пархоменко



Приложение № 1
к постановлению Администрации
Ружского городского округа
от 25.03.22 № 1079

QR-код

ФОРМА
мотивированного представления
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

(руководителю, заместителю руководителя
контрольного (надзорного) органа)

Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

№ _____

(дата)

Мной, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба)/ об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения профилактического мероприятия, а именно _____

(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

Вышеизложенное свидетельствует о подтверждении достоверности сведений об угрозе причинения вреда (ущерба)/ причинении вреда (ущерба)

_____,
(указывается информация о лице (группе лиц), которому (которым) причинен вред (ущерб) или в отношении которого (которых) существует угроза причинения вреда (ущерба), содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученная в результате проведения профилактического мероприятия)

либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, что выразилось в

_____.
(указывается краткое содержание нарушений, отраженных в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения профилактического мероприятия)

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия при осуществлении _____,

(указывается вид муниципального контроля (надзора))

а именно: _____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

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, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

место фактического осуществления деятельности контролируемого лица: _____

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица, составившего мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного мероприятия))

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 2
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

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

(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
об отсутствии основания для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

(дата)

№ _____

Мной, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба)/ об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения профилактического мероприятия, а именно _____,
(указывается источник поступления сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия, профилактического мероприятия)

Из вышеизложенного следует, что: _____

(указываются причины отсутствия оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

Руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прихожу к выводу об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия и объекта муниципального контроля)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 3
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

(должность, ФИО, должностного лица, уполномоченного
на принятие решения о направлении предостережения
о недопустимости нарушения обязательных требований)

Предостережение о недопустимости нарушения
обязательных требований¹

(дата)

№ _____

1) ...

...

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации
(в родительном падеже), их индивидуальные номера налогоплательщика)

2. При осуществлении

...

(указывается наименование вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов,
муниципального контроля)

поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

1) ...

2) ...

...

(приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), организации,
ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут
привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

3. Указанные действия (бездействие) могут привести/приводят к нарушениям
следующих обязательных требований:

1) ...

2) ...

(приводится описание действий (бездействия) организации, ее должностных лиц и (или) работников,
индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям
обязательных требований)

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

4. В соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

О Б Ъ Я В Л Я Ю П Р Е Д О С Т Е Р Е Ж Е Н И Е
о недопустимости нарушения обязательных требований
и предлагаю:

1)

2)

...

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований, а также при необходимости сроки их принятия (не может быть указано требование о предоставлении контролируемым лицом сведений и документов)

5. Вы вправе подать возражение на данное предостережение в порядке, установленном

(указывается ссылка на положение о виде контроля, которым установлен порядок подачи и рассмотрения возражения в отношении предостережения)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение)

(подпись)

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

Отметка о направлении требования о представлении документов для проведения документарной проверки почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трека) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения



Приложение № 4
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
мотивированного представления
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

_____ (должность, ФИО, должностного лица, уполномоченного на принятие решения о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

Мотивированное представление
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

№ _____

_____ (дата)

Мной, _____

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в обращениях (заявлениях) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученных в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия, а именно

_____ (указывается источник поступления сведений об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям установлено следующее _____

_____ (кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой информации/ полученные в результате проведения контрольных (надзорных) мероприятий)

Вышеизложенное свидетельствует об отсутствии оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 57 Федерального закона Российской Федерации от 31.07.2020 «О государственном контроле (надзоре)

и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ).

Руководствуясь пунктом 2 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ, прошу рассмотреть вопрос о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований _____

_____.

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; для ИП: 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)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 5
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1089

QR-код

ФОРМА
мотивированного представления
об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(дата)

№ _____

Мной, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений об основаниях для отсрочки исполнения решения
контрольного (надзорного) органа от «____» _____ 20____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято
решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН;
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)

(далее – решение), содержащихся в _____,

(указывается источник поступления сведений об отсрочке
исполнения решения контрольного (надзорного) органа)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос об отсрочке исполнения решения

с «_____» _____ 20____ года на _____.
(указывается срок, на который будет отсрочено
исполнение решения)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 6
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
мотивированного представления
о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(дата) № _____

Мной, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о наличии оснований для приостановления
исполнения решения контрольного (надзорного) органа
от « _____ » _____ 20 _____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято
решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН;
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)

(далее – решение), содержащихся в _____,

(указывается источник поступления сведений о приостановлении
исполнения решения контрольного (надзорного) органа)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о приостановлении исполнения решения контрольного (надзорного) органа

с «_____» _____ 20 ____ года на _____
(указывается срок, на который приостанавливается
исполнение решения)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 7
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
мотивированного представления о возобновлении
ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

(дата)

№ _____

Мной,

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

в связи с истечением срока приостановления исполнения решения контрольного
(надзорного) органа от « _____ » _____ 20 _____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято
решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН;
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)

(далее – решение), установлено следующее _____

(кратко указываются результаты рассмотрения)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения
о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
с « _____ » _____ 20 _____ года.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 8
к постановлению Администрации
Русского городского округа
от 29.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
мотивированного представления
о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(руководителю, заместителю руководителя
(контрольного) надзорного органа)

Мотивированное представление
о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

(дата)

№ _____

Мной, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

по итогам рассмотрения сведений о наличии оснований для прекращения
исполнения решения контрольного (надзорного) органа
от « _____ » _____ 20 _____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято
решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН;
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)

(далее – решение), содержащихся в _____

(указывается источник поступления сведений о прекращении
исполнения решения контрольного (надзорного) органа)

установлено следующее _____

(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в поступившей информации)

Руководствуясь частью 2 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о прекращении исполнения решения с «_____» _____ 20 ____ года.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность ответственного лица,
составившего мотивированное
представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Приложение № 9
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 21.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА

решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Решение

о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия¹

от «___» _____ 20___ года, «___» часов «___» мин. № _____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», мотивированного представления о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «___» _____ 20___ года № _____ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа
от «___» _____ 20___ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) возобновляется с «___» _____ 20___ года.

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора), принявшего решение
о возобновлении ранее приостановленного
исполнения решения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения,
контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц
или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением
о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной
почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной
системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг
(функций) Московской области»:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения



Приложение № 10
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 03.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
решение о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
о прекращении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия¹

от «___» _____ 20___ года, «___» часов _____ минут № _____

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», мотивированного представления о прекращении исполнения решения
о проведении _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица,
подготовившего мотивированное представление)

от «___» _____ 20___ года № _____ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о прекращении исполнения решения
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа
от «___» _____ 20___ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято
решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН;
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)

(далее – решение) прекращается с «___» _____ 20___ года.

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора), принявшего решение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения,
контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц
или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением
о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной
почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной
системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг
(функций) Московской области:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения



Приложение № 11
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА

решения о приостановлении исполнения решения о проведении
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Решение

о приостановлении исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия¹

от «___» _____ 20___ года, «___» часов «___» минут № ___

На основании части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», мотивированного представления о приостановлении исполнения решения о проведении _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от «___» _____ 20___ года № ___ и в связи с:

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения о приостановлении исполнения решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

исполнение решения контрольного (надзорного) органа
от «___» _____ 20___ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) приостанавливается

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

с « _____ » _____ 20 ____ года на _____
(указывается срок, на который приостанавливается
исполнение решения)

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора), принявшего решение
о приостановлении исполнения решения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект
решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц
или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением
о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной
почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной
системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг
(функций) Московской области»:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения



Приложение № 12
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
решение об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
об отсрочке исполнения решения о проведении
контрольного (надзорного) мероприятия¹

от « ____ » _____ 20 ____ года, « ____ » часов « ____ » минут № ____

На основании части 2 статьи 93 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», мотивированного представления об отсрочке исполнения решения о проведении _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должность и ФИО должностного лица, подготовившего мотивированное представление)

от « ____ » _____ 20 ____ года № ____ и в связи с: _____

(указываются обстоятельства, вследствие которых требуется принятие решения об отсрочке исполнения решения контрольного (надзорного) мероприятия)

предоставить отсрочку исполнения решения контрольного (надзорного) органа
от « ____ » _____ 20 ____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) на: _____
(указывается срок, на который представляется отсрочка исполнения решения)

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора), принявшего решение об
отсрочке исполнения решения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность исполнителя, непосредственно подготовившего проект решения,
контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц
или их представителей с решением:²

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением
о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной
почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной
системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг
(функций) Московской области»:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа решения



Приложение № 13
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
требования о представлении документов
для проведения документарной проверки

Требование
о представлении документов
для проведения документарной проверки¹

_____ (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
(поднадзорной) деятельности)

На основании решения контрольного (надзорного) органа
от «___» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого
принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес,
ОГРН, ИНН; 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)

проводится плановая/ внеплановая документарная проверка.

(далее – решение) в период с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

В ходе проведения документарной проверки установлено, что сведения, содержащиеся в документах, имеющихся в распоряжении контрольного (надзорного) органа, вызывают обоснованные сомнения и не позволяют оценить исполнение контролируемым лицом обязательных требований.

В связи с вышеизложенным необходимо представить следующие документы:

1. _____;
2. _____.

Документы необходимо представить в течение десяти рабочих дней со дня получения настоящего требования в _____
(наименование отдела)

Администрации Рузского городского округа Московской области по адресу:

(указывается адрес)

Дополнительно разъясняем, что непредставление или несвоевременное представление в контрольный орган (должностному лицу) сведений (информации), представление которых предусмотрено законодательством и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, а равно представление в контрольный орган (должностному лицу) таких сведений (информации) в неполном объеме или в искаженном виде влечет административную ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора)

(подпись)

Требование о представлении документов для проведения документарной проверки _____
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 требованием о представлении документов для проведения документарной проверки:²

Отметка о направлении требования о представлении документов для проведения документарной проверки почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа требования о представлении документов для проведения документарной проверки



Приложение № 14
 к постановлению Администрации
 Рязанского городского округа
 от 01.01.2022 № 1079

ФОРМА

журнала регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами при осуществлении муниципального контроля (надзора)

Журнал

регистрации контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемыми лицами при осуществлении муниципального контроля (надзора)

№ п/п	Вид муниципального контроля (надзора)	Наименование контрольного (надзорного) мероприятия	Реквизиты задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия	Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия	Сведения об объекте контроля (надзора) (наименование, адрес, категория риска)	Наименование контролируемого лица (ОГРН, ИНН, юридический адрес/фактический адрес)	Сведения о результатах контрольного (надзорного) мероприятия	Должностное лицо, ответственное за проведение контрольного (надзорного) мероприятия
1	2	3	4	5	6	7	8	9



Приложение № 15
к постановлению Администрации
Русского городского округа
от 23.03.2022 № 1079

QR-код

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

УТВЕРЖДЕНО

(фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии, должность уполномоченного
должностного лица контрольного
(надзорного) органа)

от _____ 20__ года

Задание № _____
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

(место)

(дата)

1. Правовые основания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

часть 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (одно или несколько):

1. _____;
2. _____.

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

3. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

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

4. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении: _____

_____ (указываются сведения об объекте муниципального контроля (надзора) (наименование, описание местоположения, адрес (при наличии), категория риска)

5. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

6. Перечень обязательных требований, подлежащих оценке в ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

_____ (указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

7. В ходе проведения мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом провести следующие контрольные (надзорные) действия:

_____ (осмотр, экспертиза, мониторинг государственных и муниципальных информационных систем, мониторинг информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также иных общедоступных данных, полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи)

8. Даты начала и окончания проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с _____ по _____.
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

с « ____ » часов « ____ » минут до « ____ » часов « ____ » минут.

9. Акт по результатам контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом составить не позднее « ____ » _____ 20__ года.

С заданием ознакомлены:¹

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности должностных лиц, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

(дата, подпись)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом



Приложение № 16
к постановлению Администрации
Рыбинского городского округа
от 15.08.2022 № 1079

QR-код

Задание № _____
на проведение профилактического визита

_____ (место)

_____ (дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита: часть 1 статьи 45 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица контрольного (надзорного) органа, 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)

с « _____ » часов « _____ » минут до « _____ » часов « _____ » минут

6. Место проведения профилактического визита: _____

_____ (указывается место проведения профилактического визита)

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

С заданием ознакомлены:¹

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

(дата, подпись)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение профилактического визита



Приложение № 17
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 23.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
уведомления о проведении профилактического визита

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении профилактического визита¹

_____ (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 (поднадзорной) деятельности)

Настоящим уведомляю, что на основании задания контрольного (надзорного) органа 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 (поднадзорной) деятельности)

по адресу: _____

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

¹Оформляется на бланке Администрации Рузского городского округа Московской области

«___» _____ 20___ года с «___» часов «___» минут будет проводиться профилактический визит.

Копия задания о проведении профилактического визита прилагается к настоящему уведомлению: на ___ л. в 1 экз.

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита, письменно уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Адрес электронной почты для направления уведомления об отказе от проведения профилактического визита: _____.

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

Проведение профилактического визита будет осуществляться уполномоченными должностными лицами контрольного (надзорного) органа в порядке, предусмотренном статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора))

(подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомлением о проведении профилактического визита:²

Отметка о направлении уведомления о проведении профилактического визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:³

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении профилактического визита



QR-код

ФОРМА
акта инспекционного визита

АКТ № _____
инспекционного визита

1. Инспекционный визит проведен в соответствии с решением ...

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении инспекционного визита, учетный номер инспекционного визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Инспекционный визит проведен в рамках ...

(наименование вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов муниципального контроля)

3. Инспекционный визит проведен:

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение инспекционного визита. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении инспекционного визита такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала инспекционного визита)

**4. К проведению инспекционного визита были привлечены:
специалисты:**

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);

5. Инспекционный визит проведен в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведен инспекционный визит)

6. Инспекционный визит был проведен по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен инспекционный визит)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведен инспекционный визит)

8. Инспекционный визит проведен в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указываются дата и время фактического начала инспекционного визита, а также дата и время фактического окончания инспекционного визита, при необходимости указывается часовой пояс)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

9. При проведении инспекционного визита совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1) ...

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по месту ...

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов)

10. При проведении инспекционного визита были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении инспекционного визита документы и сведения)

11. По результатам инспекционного визита установлено:

(указываются выводы по результатам проведения инспекционного визита)

12. К настоящему акту прилагаются:

1) ...

(указываются протоколы и иные документы)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего инспекционный визит)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт контрольного (надзорного) мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С актом инспекционного визита ознакомлен(а), копию акта семи 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 инспекционного визита:¹

Отметка о направлении акта инспекционного визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта выездного обследования

ФОРМА
акта выездного обследования

АКТ № _____
выездного обследования

_____ (место)

_____ (дата)

Мы,

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

« _____ » _____ 20__ года с « _____ » часов « _____ » минут до « _____ » часов « _____ » минут проводили выездное обследование в рамках осуществления:

_____ (указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

Выездное обследование проведено в отношении:

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездное обследование)

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 выездное обследование)

По результатам выездного обследования установлено: _____

(указываются выводы по результатам проведения выездного обследования):

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших выездное обследование:

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

С актом выездного обследования 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 выездного обследования:¹

Отметка о направлении акта выездного обследования почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»: ¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта выездного обследования



Приложение № 20

к постановлению Администрации

Ружского городского округа

от 21.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
акта выездной проверки

АКТ № _____
выездной проверки

_____ (место)

_____ (дата)

1. Выездная проверка проведена в соответствии с решением ...

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездной проверки, учетный номер выездной проверки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий).

2. Выездная проверка проведена в рамках ...

(наименование вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов муниципального контроля)

3. Выездная проверка проведена:

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению выездной проверки были привлечены:

специалисты:

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);

эксперты (экспертные организации):

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Выездная проверка проведена в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка).

6. Выездная проверка была проведена по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

7. Контролируемое лицо:

(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 проведена выездная проверка)

8. Выездная проверка проведена в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

проведение выездной проверки приостанавливалось в связи с ...

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указывается основание для приостановления проведения выездной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения выездной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:
... (часы, минуты)

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении выездной проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1) ...

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие).

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по месту ...

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол инструментального обследования), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

2) ...

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

10. При проведении выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник).

11. По результатам выездной проверки установлено:

(указываются выводы по результатам проведения выездной проверки:

12. К настоящему акту прилагаются:

1) ...

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего документарную проверку)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С актом выездного обследования 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 выездной проверки:¹

Отметка о направлении акта выездной проверки почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта выездного обследования



Приложение № 21
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
акта наблюдения за соблюдением обязательных требований

АКТ № _____
наблюдения за соблюдением обязательных требований

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, 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 наблюдение за соблюдением обязательных требований в рамках осуществления

_____ (указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в отношении: _____

_____ (указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)

Контролируемые лица, ответственные за соблюдение обязательных требований, которым принадлежат объекты контроля: _____

_____ (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, адрес фактического осуществления подконтрольной (поднадзорной) деятельности)

При наблюдении за соблюдением обязательных требований были рассмотрены следующие данные: _____

_____ (указываются данные, имеющиеся у контрольного (надзорного) органа, данные поступившие в ходе межведомственного информационного взаимодействия, предоставленные контролируемыми лицами в рамках исполнения обязательных требований, данные, содержащиеся в государственных и муниципальных информационных системах, данные из сети Интернет, иные общедоступные данные, данные полученные с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи)

В ходе проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено: _____

_____ (указываются сведения о результатах наблюдения за соблюдением обязательных требований, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушений обязательных требований с указанием их видов)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших наблюдение за соблюдением обязательных требований:

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

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом наблюдения за соблюдением обязательных требований:¹

Отметка о направлении акта наблюдения за соблюдением обязательных требований почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

_____ (указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта наблюдения за соблюдением обязательных требований



Приложение № 22
к постановлению Администрации
Ружского городского округа
от 25.07.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
акта профилактического визита

АКТ № _____
профилактического визита

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (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 (надзора))

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:¹

Отметка о направлении акта профилактического визита почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или

в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта профилактического визита



Приложение № 23
к постановлению Администрации
Рuzского городского округа
от 21.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА

акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

Акт № _____

о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа
от « _____ » _____ 20 _____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение

_____ :
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

_____ (указываются должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих
контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что проведение/ завершение _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

невозможно ввиду: _____

_____.
(указываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению контрольного (надзорного) мероприятия, невозможности завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим: _____

_____.
(указываются подтверждающие документы, материалы, обстоятельства)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии):

Адрес места жительства:

Подпись:

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии):

Адрес места жительства:

Подпись:

_____ (подпись должностного лица, составившего акт)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностного лица, составившего акт)

С актом о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом 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 о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом:¹ _____

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

Отметка о направлении акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

(указывается дата и способ направления)



Приложение № 24
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 22.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА

акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия

АКТ № _____

о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2021 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение:

_____ (указываются наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что контролируемым лицом не представлены (несвоеременно представлены) следующие документы и материалы:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших

_____ :
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

С актом о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия 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 о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия:¹

Отметка о направлении акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия



Приложение № 25
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 05.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА

акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

АКТ № _____

о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении на основании решения контрольного (надзорного) органа от «_____» _____ 20____ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) по адресу: _____,
(указывается место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение:

_____ (указываются наименование контрольного (надзорного) мероприятия, должности, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие)

было установлено, что: _____;

(указывается обстоятельства и условия, которые препятствуют проведению опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничивают доступ в помещения, препятствуют проведению контрольного (надзорного) мероприятия)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших

:

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С актом о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия 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 о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия:¹

Отметка о направлении акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа акта о невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничения доступа в помещения, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия



Приложение № 26

к постановлению Администрации

Рузского городского округа

от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА

уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении контрольного (надзорного) мероприятия¹

№ _____

_____ (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 (поднадзорной) деятельности)

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением контрольного (надзорного) органа от «___» _____ 20__ года № _____

(указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

на основании _____,

(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

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), по адресу (адресам):

¹Оформляется на бланке письма Администрации Рузского городского округа Московской области

с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года

будет проводиться _____.

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

Копия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия прилагается к настоящему уведомлению: на ____ л. в 1 экз.

В соответствии с требованиями Федерального закона № 248-ФЗ при проведении контрольного (надзорного) мероприятия обеспечивается присутствие контролируемого лица либо его представителя (полномочия представителя контролируемого лица должны быть подтверждены соответствующей доверенностью, распорядительным документом организации или иным документом, оформленным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
заместителя руководителя органа муниципального
контроля (надзора))

(подпись)

Отметка о невозможности ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия:²

Отметка о направлении уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:²

(указывается дата и способ направления)

²Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия



Приложение № 27
к постановлению Администрации
Рузского городского округа
от 03.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА предписания об устранении выявленных нарушений

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
(поднадзорной) деятельности)

ПРЕДПИСАНИЕ № _____ об устранении выявленных нарушений¹

(дата)

(место составления)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

В ОТНОШЕНИИ _____

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

В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ _____

(указываются работающие в автоматическом режиме технические средства фиксации правонарушений/ данные,
полученные в ходе межведомственного информационного взаимодействия)

выявлены нарушения обязательных требований (Акт от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____).

¹Оформляется на бланке письма Администрации Рузского городского округа Московской области

В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предписываю устранить следующие нарушения:

№ п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения нарушения
1		
2		
3		

Об устранении нарушений, указанных в предписании, доложить в письменном виде с приложением копий документов, подтверждающих исполнение предписания в _____

(наименование органа муниципального контроля (надзора), адрес местонахождения и адрес электронной почты)

Приложение к предписанию (при наличии): на _____ л. в 1 экз.

(подпись руководителя, заместителя руководителя, иного должностного лица, уполномоченного на вынесение предписания, органа муниципального контроля (надзора), вынесшего предписание с указанием фамилии, инициалов)

(дата, ФИО, подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, физического лица, получившего предписание)



Приложение № 28

к постановлению Администрации

Рузского городского округа

от 25.03.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
протокола опроса

Протокол опроса

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____

(указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

на основании решения контрольного (надзорного) органа
от « _____ » _____ 20 _____ года № _____

_____ (указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) должностными лицами контрольного (надзорного) органа

_____ (указываются, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности лиц, проводивших опрос)

проведен опрос _____

(указывается фамилия, имя отчество (последнее при наличии), адрес места проживания
опрашиваемого лица (лиц))

В ходе опроса установлено: _____

_____ (указываются результаты опроса)

Опрос осуществлялся с применением : _____

(указываются технические средства, использованные при фотосъемке, аудио- и (или) видеозаписи, иные способы фиксации доказательств, предусмотренные законодательством Российской Федерации)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю.

Подписи опрашиваемых лиц:

_____	_____	_____
(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(ФИО)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Подписи должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводивших опрос:

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

Копию протокола опроса 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 протоколом опроса:¹

Отметка о направлении протокола опроса почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области:¹

(указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола опроса



Приложение № 29
к постановлению Администрации
Русского городского округа
от 25.05.2022 № 1079

QR-код

ФОРМА
протокола осмотра

Протокол осмотра

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида муниципального контроля (надзора))

на основании решения контрольного (надзорного) органа
от « _____ » _____ 20 _____ года № _____

_____ (указывается наименование решения контрольного (надзорного) органа и лицо, в отношении которого принято решение контрольного (надзорного) органа: для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН; 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)

(далее – решение) должностными лицами контрольного (надзорного) органа

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности лиц, проводивших осмотр)

проведен осмотр _____
(указывается перечень территорий и помещений, а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющих значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

расположенных по адресу: _____
(указывается место проведения осмотра)

При проведении осмотра присутствовали: _____

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес места проживания, присутствовавших представителей контролируемого лица при проведении осмотра)

В ходе осмотра установлено: _____

_____ (указываются результаты осмотра)

Осмотр осуществлялся с применением: _____

_____ (указываются технические средства, использованные при фотосъемке, аудио- и (или) видеозаписи, иные способы фиксации доказательств, предусмотренные законодательством Российской Федерации)

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Подписи должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводивших осмотр:

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

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

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

_____ (ФИО)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
-------------	-----------------	-----------------------------

_____ (ФИО)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
-------------	-----------------	-----------------------------

Копию протокола осмотра 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 протоколом осмотра:¹

Отметка о направлении протокола осмотра почтовым отправлением с уведомлением о вручении (номер почтового трекера) или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в Государственной информационной системе Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области»:¹

_____ (указывается дата и способ направления)

¹Оформляется на оборотной стороне последнего листа протокола осмотра