



**АДМИНИСТРАЦИЯ
МАРЁВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

10.02.2025 № 31

с. Марёво

**Об утверждении форм документов, используемых при
осуществлении муниципального контроля, не утверждённых приказом
Министерства экономического развития Российской Федерации от
31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов,
используемых контрольным (надзорным) органом»**

В соответствии Федеральными законами от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Марёвского муниципального округа Новгородской области, Администрация Марёвского муниципального округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

- 1.1 форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;
- 1.2 форму акта выездного обследования;
- 1.3 форму фототаблицы к акту выездного обследования;
- 1.4 форму протокола осмотра;
- 1.5 форму предписания;
- 1.6 форму протокола;
- 1.7 форму решения о продлении срока исполнения предписания/об оставлении срока устранения нарушения без изменения;
- 1.8 форму решения о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений;
- 1.9 форму решения о проведении профилактического визита;
- 1.10 форму решения об отказе в проведении профилактического визита;
- 1.11 форму задания на проведение профилактического визита/обязательного профилактического визита;

1.12 форму уведомления о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита;

1.13 форму акта проведения профилактического визита/обязательного профилактического визита.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации Марёвского муниципального округа от 25.10.2023 № 451 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утверждённых приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»».

3. Опубликовать постановление в муниципальной газете «Марёвский вестник» и разместить на официальном сайте Администрации муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава муниципального округа



С.И. Горкин

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

ЗАДАНИЕ

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

«_» _____ 20_ г.

№ _

Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля, по которому
утверждается задание)

Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом:

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное
обследование)

Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с
контролируемым лицом проводится по адресу:

(указывается место проведения в случае проведения выездного

обследования: местонахождение (осуществления деятельности) организации (ее филиалов,

представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности

гражданина, место нахождения объекта контроля)

в отношении объекта муниципального контроля:

(характеристики объекта муниципального контроля)

(фамилии, имена, отчества, должности должностных лиц органа муниципального контроля)

Привлечь к проведению контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (эксперт-
ной организации)/специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности привлекаемых к контрольному (надзорному)

мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом экспертов (специалистов)

При проведении _____

(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия

с контролируемым лицом)

осуществляется:

(дата проведения контрольного (надзорного) мероприятия)
(должность уполномоченного лица органа муниципального
контроля)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЁН
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

**Акт
выездного обследования**

«_» _____ 20__ г.

№ ____

1.

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

(указывается конкретный вид муниципального контроля)

(должность, ФИО должностного лица органа муниципального контроля)

2. К проведению выездного обследования привлекается
(привлекаются) специалисты:

(ФИО, должности специалистов, привлекаемых к проведению выездного обследования)

3. Контрольное мероприятие в виде выездного обследования проведено
по месту

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

(указываются выводы по результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющегося предметом контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом).

(должность лица, проводившего выездное обследование)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

ФОТОТАБЛИЦА
к акту выездного обследования №__

от «_» _____ 20_ г. № _

(должность, Ф.И.О.)

(место совершения нарушения)

Подпись лица (лиц), составивших фототаблицу

(Ф.И.О., должность)

УТВЕРЖДЁН
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Маревского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

Протокол осмотра №__

(дата составления)

(место составления)

(должности, ФИО должностных лиц, проводивших осмотр)

(указывается конкретный вид муниципального контроля)

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

(сведения о контролируемом лице)

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов контроля)

(отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя)

Отметка о применении/неприменении видеозаписи: _____

Осмотр провёл:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Протокол составил:

(должность лица, составившего протокол)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

(подпись контролируемого лица)

(расшифровка подписи)

От подписи отказался(лась):

(подпись лица, составившего протокол)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля
в сфере благоустройства)

ПРЕДПИСАНИЕ
об устранении нарушений обязательных требований
от "___" _____ 20__ г. №__

Выдано

(наименование/ФИО контролируемого лица)

(адрес регистрации/места жительства, телефон, сведения о документе,

удостоверяющем личность)

По результатам проведения

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия,

реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

выявлены 1.
следующие
нарушения:

В целях устранения выявленных нарушений обязательных
требований:

ПРЕДПИСЫВАЮ:

в срок до "___" _____ 20__ г.

Информацию об исполнении настоящего предписания представить должностному лицу, выдавшему настоящее предписание по телефону: _____, либо по адресу: _____ до указанного срока.

Настоящее предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Должностное лицо, выдавшее предписание об устранении нарушения обязательных требований:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С предписанием ознакомлен(а), копии приложений получил(а) на руки:

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЁН
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

ПРОТОКОЛ № __
об административном правонарушении

«__» 20__ г.
«__» час. «__» мин.

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Число, месяц, год рождения _____
5. Место рождения: _____
6. Зарегистрирован по адресу: _____
7. Фактически проживает: _____
8. Место работы/учебы: _____
9. Размер дохода: _____
10. Семейное положение: _____
11. Сведения о привлечении к административной ответственности: _____
12. Документ, удостоверяющий личность: _____
13. Контактный телефон _____

Являясь собственником (правообладателем) объекта недвижимости:

не исполнил(а) в установленный срок

Фактические обстоятельства дела:

пункты нарушений Правил благоустройства
Что именно, какие работы необходимо было выполнить

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении: _____

Иные сведения, необходимые для разрешения дела:

Русским языком владею, в услугах переводчика не нуждаюсь _____
(подпись, фамилия и инициалы лица
в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

Мне разъяснено, что в соответствии со ст. 51 Конституции Российской Федерации я не обязан(а) свидетельствовать против себя, своего супруга (своей супруги) и близких родственников

(подпись лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

С протоколом ознакомлен(а) и мне разъяснены права и обязанности, предусмотренные статьей 25.1, 25.4, 25.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

« ____ » _____ 20__ года

(подпись лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

Протокол подписать отказался:

(делается отметка должностным лицом, составившим протокол в случае отказа от подписи лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

Подпись должностного лица, составившего протокол _____

(подпись, фамилия и инициалы должностного лица составившего протокол)

Копию протокола об административном правонарушении получил:

(дата)

(фамилия, инициалы, подпись лица, в отношении которого возбуждено об административном правонарушении, его законного представителя)

(заполняется, если контролируемое лицо не явилось на подписание протокола)

К протоколу прилагаются:

Административное дело будет рассмотрено: _____ по адресу: _____.

О дате, времени и месте рассмотрения административного дела будет сообщено мировым судом дополнительно.

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ
о продлении срока исполнения предписания

«_» _____ 20_ г.

№ _

_____,
(ФИО, должность лица, рассмотревшего ходатайство о продлении срока исполнения предписания)
рассмотрев ходатайство _____

(наименование организации/ФИО контролируемого лица, входящий номер

и дата ходатайства)

о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений
от «_____» _____ 20_____ г. № _____,
в рамках муниципального контроля _____

(указывается вид муниципального контроля)

установил(а) _____

(излагаются обстоятельства, установленные при рассмотрении ходатайства:

обстоятельства, не позволяющие исполнить предписание об устранении нарушений обязательных

требований в установленный срок, уважительность причин переноса срока исполнения предписания об

устранении нарушений обязательных требований, другие сведения, необходимые для принятия

решения о переносе срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений)

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение:

(суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о продлении срока исполнения
предписания:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(отметка о вручении решения о продлении срока исполнения предписания)

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

РЕШЕНИЕ
о снятии с контроля выданного предписания об устранении
выявленных нарушений

«_» _____ 20_ г.

№ _

(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля)

в рамках муниципального контроля _____

(указывается вид муниципального контроля)

по исполнению предписания об устранении выявленных нарушений от «_____»
_____ 20_ г. № _____,

выданного _____

(наименование организации /ФИО контролируемого лица)

установил(а): _____

(излагаются обстоятельства, позволяющие снять с контроля выданное предписание

об устранении выявленных нарушений)

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение: _____

(суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о снятии с контроля выданного
предписания об устранении выявленных нарушений:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ
о проведении профилактического визита

«_» _____ 20_ г.

№ _

1. Решение принято _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

о проведении в отношении: _____

(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

профилактического визита по адресу: _____

(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

2. Профилактический визит провести:

«_» _____ г. с «_» час. «_» мин. по «_» час. «_» мин.

3. Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

_____ (указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

5. На проведение профилактического визита уполномочены: _____

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

6. В ходе профилактического визита: _____

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

Должностное лицо, вынесшее решение о проведении профилактического решения:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ
об отказе в проведении профилактического визита

«_» _____ 20_ г.

№ _

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении: _____

(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, место нахождения контролируемого лица)

2. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита _____

(дата, номер (при наличии)

3. В соответствии со статьёй 52.2 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», основанием об отказе в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица являются:

(указывается одно из оснований отказа в проведении профилактического визита: от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным (надзорным) органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита; заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного (надзорного) органа либо членов их семей)

Должностное лицо, вынесшее решение об отказе в проведении профилактического решения:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 №31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

**Задание
на проведение профилактического визита/обязательного
профилактического визита**

«_» _____ 20_ г.

№ _

1. В рамках осуществления муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

2. В отношении контролируемого лица:

(Ф.И.О. физического лица/наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя в отношении которого планируется проведение профилактического визита, адрес нахождения)

3. Назначить лицом (лицами), уполномоченным (и) на проведение профилактического мероприятия:

(указывается Ф.И.О. должностного лица (лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия)

4. Правовые основания проведения профилактического визита: ст. 52, 52.1, 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(указать одно из оснований проведения мероприятия: по обращениям контролируемых лиц и их представителей, осуществление деятельности контролируемого лица)

5. Цель проведения: информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из отнесения его к соответствующей категории риска, консультирование

6. Профилактический визит (обязательный профилактический визит)
провести в форме: _____

(Указывается форма:

- профилактическая беседа по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу::
- путем использования видео-конференц-связи)

Дата проведения профилактического мероприятия: «_» _____ 20_ г.

(в случае принятия решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица)

отметка о способах согласования даты проведения профилактического визита с контролируемым лицом, способе, фиксирующем согласование)

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

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 № 31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

от «__» _____ 20__ г.

(полное наименование контролируемого лица)

(место нахождения контролируемого лица)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении профилактического визита
(обязательного профилактического визита)

В соответствии с решением от «__» _____ 20__ № ____, на основании задания на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) от «__» _____ 20__ г. № ____

(указывается орган, осуществляющий . контроль (надзор)
будет проведен профилактический визит/(обязательный профилактический визит) в отношении:

(для физического лица, индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; ИНН, иные сведения)

(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН)
на основании _____

(указать одно из оснований проведения мероприятия: в связи с отношением объекта контроля к категории значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере, по инициативе контролируемого лица)

в форме _____

(в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу:, либо путем использования видео-конференц-связи)

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления муниципального контроля, в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): «__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин. по «__» час. «__» мин.

В соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо, вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом орган, осуществляющий . контроль (надзор) не позднее, чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в

(адрес, электронная почта)

Прошу руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности).

(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)
Приложение: копия решения о проведении профилактического визита.
Уведомление вручено:

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/Ф.И.О. представителя юридического лица)
« ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись индивидуального предпринимателя/ (дата получения уведомления)
представителя юридического лица)

Уведомление направлено почтовым отправлением с уведомлением о вручении « ____ » _____ 20 ____ г.

(номер уведомления)

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты контролируемого лица, если такой адрес содержится соответственно в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей либо ранее был представлен им в орган, осуществляющий контроль (надзор):

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(номер электронного документа)

УТВЕРЖДЁН
постановлением Администрации
муниципального округа
от 10.02.2025 №31

Администрация Марёвского муниципального округа

(наименование органа муниципального контроля)

Акт
проведения профилактического визита/обязательного
профилактического визита

«_» _____ 20__ г.

№ _

На основании решения о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита от «_» _____ 20__ г. №_____, задания на проведение *профилактического визита/обязательного профилактического визита* от «_» _____ 20__ г. № ____ в рамках осуществления _____ (вид контроля) проведен

(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)

В отношении:

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя, их индивидуальные номера налогоплательщика)

Форма профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит)

Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет

Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя

Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:

«__» _____ 20__ г. с ____ час. __ мин. до ____ час. __ мин.

В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам: _____

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

При проведении обязательного профилактического визита присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении обязательного профилактического визита)

В случае отсутствия представителя указываются причины невозможности проведения профилактического мероприятия: _____

(отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия, иное)

Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(указать соответствующие факты в случае выявления)

К настоящему акту прилагаются: _____

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

Лицо, проводившее обязательный профилактический визит:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) обязательный профилактический визит)

Подпись лица (лиц),

обязательный профилактический визит: _____

Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом
обязательного профилактического визита:

(подпись должностного лица (лиц),
проводивших обязательный профилактический
визит)