



АДМИНИСТРАЦИЯ МИХАЙЛОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05.02.2025

с. Михайловка

№ 145-па

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

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Михайловского муниципального округа Приморского края администрация Михайловского муниципального округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить типовые формы документов, используемых администрацией Михайловского муниципального округа Приморского края при осуществлении муниципального контроля на территории Михайловского муниципального округа Приморского края согласно приложениям:

- 1.1. Типовую форму предписания (приложение № 1);
- 1.2. Типовую форму протокола осмотра (приложение № 2);
- 1.3. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 3);
- 1.4. Типовую форму протокола опроса (приложение № 4);

1.5. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение № 5);

1.6. Типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 6);

1.7. Типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 7);

1.8. Типовую форму уведомления о проведении профилактического визита (приложение № 8);

1.9. Типовую форму мотивированного представления о проведении контрольного мероприятия (приложение № 9);

1.10. Типовую форму мотивированного представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 10);

1.11. Типовую форму мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия (приложение № 11);

1.12. Типовую форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом (приложение № 12);

1.13. Типовую форму мотивированного представления о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия (приложение № 13);

1.14. Типовую форму решения о признании результатов контрольного мероприятия недействительными (приложение № 14);

1.15. Типовую форму решения о внесении изменений в предписание (приложение № 15);

1.16. Типовую форму решения об отсрочке исполнения предписания, иного решения (приложение № 16);

17. Типовую форму решения о приостановлении исполнения решения о возобновлении ранее приостановленного исполнения решения (приложение № 17);

1.18. Типовую форму решения о прекращении исполнения решения (приложение № 18);

1.19. Типовую форму акта по результатам контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 19);

1.20. Типовую форму журнала учета контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 20);

1.21. Типовую форму уведомления о проведении профилактического визита (приложение № 21).

2. Считать утратившими силу:

2.1. Постановление администрации Новошахтинского городского поселения Михайловского муниципального района от 22.10.2021 № 387 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом».

2.2. Постановление администрации Михайловского муниципального района от 02.02.2022 № 109-па «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»;

2.3. Постановление администрации Михайловского муниципального района от 02.03.2022 № 199-па «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»;

2.4. Постановление администрации Ивановского сельского поселения Михайловского муниципального района от 21.04.2023 № 15-па «Об

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

3. Отделу информатизации и информационной безопасности разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Михайловского муниципального округа Приморского края.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Михайловского муниципального округа Мельничук Н.Н.

**Глава Михайловского муниципального округа –
глава администрации округа**

В.В. Архипов

Приложение № 1

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Административный акт

(наименование контрольного органа)

от «___» _____ 20__ г.,
(дата составления протокола)

(место составления предписания)

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного (надзорного) мероприятия

(решение органа муниципального округа)

2. Вид муниципального контроля:

3. Контрольное мероприятие проведено:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица должностных лиц, в отношении которых выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) нового должностного лица (должностных лиц).)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены
специалисты:

эксперты (экспертные организации):

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о месте нахождения экспертной организации, наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются наименование и адрес экспертной организации)

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

по адресу (местоположению):

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемых действий)

6. Контролируемые лица:

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края

—
(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять
муниципальный контроль)

— (подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с предписанием (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение № 2

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края

(наименование контрольного органа)

от «__» _____ 20__ г.,

(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол осмотра

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Осмотр проведен:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять контрольное
мероприятие)

(подпись)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

Отметка о применении или неприменении видеозаписи*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение № 3

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края

(наименование контрольного органа)

от « ___ » _____ 20__ г.,

(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол инструментального обследования

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

(идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов (указать нужное):

6. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики):

7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

8. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять контрольное
мероприятие)

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале _____

Приложение № 4

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края

(наименование контрольного органа)

от «__» _____ 20__ г.,

(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол опроса

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Опрос проведен:

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

(указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса (дата и время ознакомления)*

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале *

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение № 5

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края

(наименование контрольного органа)

от «___» _____ 20__ г.,

(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица:

(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 проводится контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до «___» _____ 20__ г.:

предоставить:

(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить в администрацию Михайловского муниципального округа Приморского края в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»/представить на бумажном носителе

(указать нужное).

Документы могут быть представлены в администрацию Михайловского муниципального округа Приморского края на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым

лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный (надзорный) орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу*.

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил

(подпись)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале**

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

** Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

Приложение № 6

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Журнал учета предостережений

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края
(указывается наименование контрольного органа)

№	Вид муниципального контроля	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение № 7

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Журнал учета консультирований

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края
(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение № 8
к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края
(наименование контрольного органа)

**Уведомление
о проведении профилактического визита***

« ____ » _____ 20__ года _____ час. _____ мин. № _____

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об уведомлении в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края уведомляет

_____ (наименование контролируемого лица, ИНН, адрес)
о проведении профилактического визита, который состоится

_____ (дата и время проведения профилактического визита)
в форме

_____ (профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указать адрес) либо путем использования видео- конференц- связи (со ссылкой на сессию на платформе Zoom)

Должностное - (ые) лицо - (лица) администрации Михайловского муниципального района уполномоченное - (ые) на проведение профилактического визита:

1. _____

_____ (фамилия, имя, отчество, должность)

2. _____

_____ (фамилия, имя, отчество, должность)

Основание проведения профилактического визита:

(указать в соответствии с ч. 4 ст. 52 Федерального закона от 31.06.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В ходе профилактического визита _____

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина)

будет проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности проводимых контрольных (надзорных) мероприятий.

(должность, фамилия, инициалы
руководителя, заместителя руководителя
органа муниципального контроля
принявшего решение о проведении
профилактического визита

(подпись)

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

* контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения (ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

Приложение № 9

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении контрольного мероприятия**

Мною, _____
(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, подготовившего мотивированное представление о направлении
предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе
причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям: _____

(указываются рассмотренные должностным лицом материалы, иные документы (источник
их поступления)

установлено основание для проведения контрольного мероприятия:

1) подтверждение достоверности сведений о причинении вреда
(ущерба) и (или) об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом
ценностям _____

_____ ;
(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы)

2) соответствие объекта контроля параметрам, утвержденным
индикаторам риска нарушения обязательных требований, или отклонение
объекта контроля от таких параметров _____

(указываются соответствующие индикаторы риска, утвержденные положением о виде
контроля)

С учетом изложенного, направляю:

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица структурного подразделения (в дательном падеже), уполномоченного
на принятие решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

мотивированное представление о необходимости принятия решения о проведении контрольного мероприятия в отношении:

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков)

_____ (дата составления)

_____ (подпись должностного лица)

№ п/п	Принятое решение	Дата	Подпись
	_____ _____ _____ (Должность, ФИО):		
1.	Основание для проведения контрольного мероприятия		
2.	Отклонить мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия		

Приложение № 10

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от _____ № _____

Типовая форма

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований

Мною, _____

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, подготовившего мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям: _____

(указываются рассмотренные должностным лицом материалы, иные документы (источник их поступления)

установлено (нужное подчеркнуть):

1) отсутствие подтверждения достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) угрозы причинения вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

2) невозможность определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия).

Согласно имеющимся в действиях контролируемого лица (контролируемых лиц) _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков)

усматривается наличие:

сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований _____

(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, нарушение которых может быть допущено)

признаков нарушений обязательных требований _____

(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, нарушение которых может быть допущено)

отсутствие подтвержденных данных, что нарушение обязательных требований причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям:

(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, нарушение которых может быть допущено)

С учетом изложенного, направляю:

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица структурного подразделения (в дательном падеже), уполномоченного на объявление предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

мотивированное представление о необходимости принятия решения о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований в отношении:

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков)

(дата составления)

(подпись должностного лица)

№ п/п	Принятое решение	Дата	Подпись
	(Должность, ФИО):		
1.	Основание для проведения контрольного мероприятия		
2.	Отклонить мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия		

Приложение № 11

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от _____ № _____

Типовая форма

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия**

Мною, _____
(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, подготовившего мотивированное представление о направлении
предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований)

по итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе
причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям: _____

(указываются рассмотренные должностным лицом материалы, иные документы (источник их поступления))

в соответствии с пп. 3 ч .1, ч. 3 ст. 59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» были приняты меры по установлению личности гражданина и полномочий представителя организации и их подтверждению: _____

(указываются виды мероприятий, проведенных должностным (ми) лицом (ами))

В целях проведения оценки достоверности поступивших сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям были проведены следующие действия: _____

(указываются виды мероприятий, проведенных в соответствии с ч. 2 ст. 59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

По итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям установлена/обнаружена (нужное подчеркнуть):

невозможность подтверждения личности гражданина;

невозможность подтверждения полномочий представителя организации;

недостоверность сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, что подтверждается следующим: _____

(указываются рассмотренные должностным лицом, подготовившим мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, материалы, иные документы (источник их поступления))

С учетом изложенного, направляю:

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица структурного подразделения (в дательном падеже), уполномоченного на принятие решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного мероприятия в отношении:

Приложение № 12

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

Акт
о невозможности проведения или завершения контрольного
мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым
лицом

« ____ » _____ 20__ года _____ час. _____ мин. № _____

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об
уведомлении в едином реестре контрольных мероприятий

Проведение (завершение) контрольного мероприятия

(плановое/внеплановое)

(инспекционный визит; документарная проверка; выездная проверка)

организованного в отношении _____

(наименование контролируемого лица, ИНН)

на основании решения _____

(реквизиты решения)

невозможно по следующим причинам:

(указывается причина: 1) отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), 2) фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом, 3) иные действия (бездействие) контролируемого лица, повлекшие невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Должностное -(ые) лицо -(лица) уполномоченное -(ые) на проведение
контрольного мероприятия:

1. _____
(фамилия, имя, отчество, должность, подпись)

2. _____
(фамилия, имя, отчество, должность, подпись)

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

Приложение № 13

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия**

от « ___ » _____ 20__ г.

№ _____

На основании абзаца 13 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предлагаю рассмотреть вопрос о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия

_____ (указываются данные контрольного мероприятия)

в отношении _____

_____ (указываются сведения о контролируемом лице)

на срок с « ___ » _____ 20__ г. по « ___ » _____ 20__ г.

для проведения осуществления экспертиз или испытаний

_____ (указывается наименование мероприятия)

Должностное лицо, подготовившее мотивированное представление

_____ (фамилия, имя, отчество, должность лица, подготовившего мотивированное представление о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия, наименование структурного подразделения)

_____ (подпись должностного лица)

№ п/п	Принятое решение	Дата	Подпись
	_____ _____ (Должность, ФИО)		
1.	Принять решение о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия		
2.	Отклонить мотивированное представление о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия		

Приложение № 14

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

РЕШЕНИЕ
о признании результатов контрольного мероприятия
недействительными

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заместителя начальника (лица, исполняющего его обязанности), рассмотревшего вопрос о признании результатов контрольного мероприятия недействительными)
выявлены грубые нарушения требований к организации и осуществлению

_____ (указывается вид контроля)
при проведении контрольного мероприятия _____

_____ (указывается вид контрольного мероприятия и реквизиты решения о его проведении)
в отношении _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие)

а именно: _____

_____ (указываются нарушения из числа перечисленных в ч. 2 ст. 91 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

С учетом изложенных обстоятельств, руководствуясь ч. 1 ст. 91 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

РЕШИЛ:

1. Признать результаты контрольного мероприятия

(указывается вид контрольного мероприятия и реквизиты решения о его проведении)

В ОТНОШЕНИИ _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие)

недействительными.

2. Настоящее решение направить _____

(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие)

в порядке, установленном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(дата составления)

(подпись должностного лица, принявшего решение)

Приложение № 15

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

РЕШЕНИЕ
о внесении изменений в предписание (решение)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заместителя начальника (лица, исполняющего его обязанности), рассмотревшего вопрос о внесении изменений в предписание (решение))

по итогам рассмотрения ходатайства/представления/решения
уполномоченного должностного лица _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление, реквизиты решения уполномоченного должностного лица)

о внесении изменений в предписание (решение) от _____ № _____,
выданного (принятого) в рамках осуществления _____

_____ (указывается вид контроля)
при проведении контрольного мероприятия _____

_____ (указывается вид контрольного мероприятия, по результатам которого выдано предписание (принято решение))

в отношении _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие)

установлено наличие/отсутствие обстоятельств, вследствие которых в
предписание (решение) возможно внесение изменений:

_____,
_____ (указываются первичные требования, содержащиеся в предписании (решении))
а именно: _____

(указываются конкретные обстоятельства, наличие которых, по мнению лица, направившего ходатайство, принявшего решение влечет необходимость внесения изменений в предписание (решение))

С учетом изложенных обстоятельств, руководствуясь ч. 2 ст. 92 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

РЕШИЛ:

1. Ходатайство _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление или принявшего решение)
о внесении изменений в предписание (решение) от _____ № _____
удовлетворить (отказать в удовлетворении).

Внести следующие изменения в предписание (решения) _____

_____ (указываются изменяемые пункты и (или) требования, содержащиеся в предписании (решении))

2. Настоящее решение направить _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)
в порядке, установленном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

_____ (дата составления)

_____ (подпись должностного лица, принявшего решение)

Приложение № 16

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

РЕШЕНИЕ
об отсрочке исполнения предписания (решения)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заместителя начальника (лица, исполняющего его обязанности), рассмотревшего вопрос об отсрочке исполнения предписания (решения) по итогам рассмотрения ходатайства/представления _____

(указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление) об отсрочке исполнения предписания (решения) от _____ № _____, выданного (принятого) в рамках осуществления _____

(указывается вид контроля) при проведении контрольного мероприятия _____

(указывается вид контрольного мероприятия, по результатам которого выдано предписание (принято решение)

В отношении _____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие) установлено наличие/отсутствие обстоятельств, вследствие которых исполнение предписания (решения) невозможно в установленный срок:

_____ (указывается срок, указанный в предписании (решении) а именно: _____

(указываются конкретные обстоятельства, препятствующие, по мнению лица, направившего ходатайство, исполнению предписания (решения) С учетом изложенных обстоятельств, руководствуясь ч. 4 ст. 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

РЕШИЛ:

1. Ходатайство _____

(указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)

об отсрочке исполнения предписания (решения) от
_____ № _____ удовлетворить (отказать в удовлетворении).

Отсрочить исполнение предписания (решения) на срок до _____.

2. Настоящее решение направить _____

(указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)

в порядке, установленном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(дата составления)

(подпись должностного лица,
принявшего решение)

Приложение № 17

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

РЕШЕНИЕ**о приостановлении исполнения предписания (решения)/возобновлении ранее приостановленного исполнения предписания (решения)**

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заместителя начальника (лица, исполняющего его обязанности), рассмотревшего вопрос о приостановлении исполнения предписания (решения)/возобновлении ранее приостановленного исполнения предписания (решения)
по итогам рассмотрения ходатайства/представления _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)
о приостановлении исполнения предписания (решения)/возобновлении ранее приостановленного исполнения предписания (решения) от _____ № _____, выданного (принятого) в рамках осуществления

_____ (указывается вид контроля)
при проведении контрольного мероприятия _____

_____ (указывается вид контрольного мероприятия, по результатам которого выдано предписание (принято решение)

В отношении _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие)
установлено наличие/отсутствие обстоятельств, вследствие которых исполнение предписания (решения) подлежит приостановлению/возобновлению ранее приостановленного:

_____,
(указывается первичный срок, указанный в предписании (решении) и (или) срок до которого исполнение предписания (решения) было приостановлено ранее
а именно: _____

(указываются конкретные обстоятельства, вследствие которых исполнение предписания (решения) подлежит приостановлению/возобновлению ранее приостановленного предписания (решения),
по мнению лица, направившего ходатайство

С учетом изложенных обстоятельств, руководствуясь ч. 4 ст. 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

РЕШИЛ:

1. Ходатайство _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)

о приостановлении исполнения предписания (решения)/возобновлении ранее приостановленного исполнения предписания (решения) от _____ № _____ удовлетворить (отказать в удовлетворении).

Приостановить исполнение предписания (решения)/возобновить исполнение предписания (решения) _____.

(указывается срок, на который приостанавливается исполнение предписания (решения) или обстоятельства, до наступления (устранения) которых приостанавливается исполнение предписания (решения)/срок, с которого возобновляется исполнение предписания (решения) ранее приостановленного)

2. Настоящее решение направить _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)

в порядке, установленном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(дата составления)

(подпись должностного лица,
принявшего решение)

Приложение № 18

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

РЕШЕНИЕ
о прекращении исполнения предписания (решения)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заместителя начальника (лица, исполняющего его обязанности), рассмотревшего вопрос о прекращении исполнения предписания (решения)
по итогам рассмотрения ходатайства/представления _____

_____ (указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)
о прекращении исполнения предписания (решения) от _____ № _____,
выданного (принятого) в рамках осуществления _____
(указывается вид контроля)
при проведении контрольного мероприятия _____

_____ (указывается вид контрольного мероприятия, по результатам которого выдано предписание (принято решение)
в отношении _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, наименование организации (ее должностных лиц), индивидуального предпринимателя и (или) его работников, их индивидуальные номера налогоплательщиков, в отношении которого проводилось контрольное мероприятие)
установлено наличие/отсутствие обстоятельств, вследствие которых
исполнение предписания (решения) подлежит прекращению:

_____ (указывается первичный срок, указанный в предписании (решении)
а именно: _____

_____ (указываются конкретные обстоятельства, вследствие которых исполнение предписания (решения), по мнению лица, направившего ходатайство, подлежит прекращению
С учетом изложенных обстоятельств, руководствуясь ч. 4 ст. 94
Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

РЕШИЛ:

1. Ходатайство _____

(указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)

о прекращении исполнения предписания (решения) от
№ _____ удовлетворить (отказать в удовлетворении).

Прекратить исполнение предписания (решения) с _____.
(указывается дата, с которой исполнение предписания (решения) подлежит прекращению)

2. Настоящее решение направить _____

(указывается контролируемое лицо, направившее ходатайство или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего представление)

в порядке, установленном частями 4 и 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(дата составления)

(подпись должностного лица,
принявшего решение)

Приложение № 19

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

АКТ

по результатам контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)
при осуществлении администрацией Михайловского муниципального округа

_____ (указывается вид муниципального контроля)
« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата составления акта) _____ (место составления акта)

1. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено в соответствии с заданием:

_____ (дата выдачи задания и номер задания)

2. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено:

1)

2)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица или должностных лиц, проводивших контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено в отношении:

_____ (наименование контролируемого лица, адрес регистрации по месту жительства (пребывания) гражданина, индивидуального предпринимателя или адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица, ИНН и (или) ОГРН индивидуального предпринимателя, ИНН и (или) ОГРН юридического лица либо наименование, место нахождения, кадастровый номер (последнее - при наличии))

объекта государственного контроля)

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проведено:

(дата или период времени проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

5. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых проведена в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

6. По результатам контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено:

(сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии))

7. К настоящему акту прилагаются:

1)

2)

(документы, иные материалы, подтверждающие выявленные нарушения либо признаки нарушений обязательных требований)

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее -

(подпись)

при наличии) должностного лица, проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица, проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица, проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

(подпись)

(подпись)

Приложение № 20

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

ЖУРНАЛ
учета контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым
лицом

№ п/п	Дата выдачи задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Номер задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Результат контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Решение по результатам контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

Приложение № 21

к постановлению администрации
Михайловского муниципального округа
от 05.02.2025 № 145-па

Типовая форма

**Уведомление
о проведении профилактического визита***

« ____ » _____ 20 ____ года _____ час. _____ мин. № _____

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об уведомлении в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Администрация Михайловского муниципального округа Приморского края уведомляет

(наименование контролируемого лица, ИНН, адрес)

о проведении профилактического визита, который состоится

(дата и время проведения профилактического визита)

в форме

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указать адрес) либо путем использования видео- конференц- связи (со ссылкой на сессию на платформе Zoom)

Должностное - (ые) лицо - (лица) администрации Михайловского муниципального района уполномоченное - (ые) на проведение профилактического визита:

1. _____

(фамилия, имя, отчество, должность)

2. _____

(фамилия, имя, отчество, должность)

Основание проведения профилактического визита:

(указать в соответствии с ч. 4 ст. 52 Федерального закона от 31.06.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В ходе профилактического визита _____

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя,
гражданина)

будет проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности проводимых контрольных (надзорных) мероприятий.

—

—

—

—

(должность, фамилия, инициалы
руководителя, заместителя руководителя
органа муниципального контроля
принявшего решение о проведении
профилактического визита

(подпись)

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

* контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее, чем за три рабочих дня до даты его проведения (ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)