РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**Иркутская область**

**Черемховский муниципальный район**

**Бельское муниципальное образование**

**Администрация**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 14.12.2022 №85

с. Бельск

**Об утверждении типовых форм документов,**

**используемых при осуществлении**

 **муниципального контроля**

 В соответствии с Федеральными законами от 06.10.2003 года № 131 - ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации и от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь Уставом Бельского муниципального образования

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить типовые формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля администрацией Бельского муниципального образования:
2. Установить, что формы документов, установленные пунктом 1 настоящего постановления используются при осуществлении муниципального контроля, в случае если формы документов не утверждены в порядке, установленном ч. 2 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».
3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 года
4. Специалисту О.А.Труфановой: опубликовать настоящее постановление в издании «Бельский вестник» и разместить в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» cher.irkobl.ru в подразделе Бельского сельского поселения на официальном сайте Черемховского районного муниципального образования.
5. Настоящее постановление вступает в законную силу со дня его официального опубликования.
6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на главу Бельского муниципального образования А.Н.Тюменцева.

Глава Бельского

муниципального образования А.Н.Тюменцев

специалист Труфанова О.А.

телефон 89248360915, adm\_belsk@mail.ru

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

(Типовая форма журнала

учета объектов контроля)

**ЖУРНАЛ**

 **учета объектов контроля**

**администрации Бельского муниципального образования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(указывается вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Дата учетаобъекта контроля | Наименование объекта контроля с указанием адреса  | Сведения о контролируемом лице (наименование, ИНН, место нахожденияюридического лица, ФИО(последнее при наличии, ИНН физического лица, индивидуального предпринимателя) | Информация о выявленных нарушенийобязательныхтребований и об их устранении |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо контрольного органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

**ЖУРНАЛ**

**объектов муниципального контроля на автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве на территории Бельского муниципального образования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование объекта (адрес) | Протяженность по типу покрытия (км) | Протяженность по тех. категориям (км) |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |

 Ответственное за ведение журнала должностное лицо контрольного органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

Приложение 2

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

 (Типовая форма журнала учета предостережений)

**ЖУРНАЛ**

**учета предостережений**

**администрации Бельского муниципального образования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(указывается вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Дата изданияпредостере жения | Сведения о готовящихся нарушенияхобязательныхтребований или признакахнарушенийобязательныхтребований  (при их наличии) | Информация о лице, которому адресовано предостережение (ФИО(последнее при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адресорганизации (ее филиалов,представительств, обособленных структурных подразделений),ответственных за соответствие обязательным требованиям объектаконтроля | Информация указанная впредостережении предложений опринятии мер пообеспечению соблюденияобязательных требований  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо контрольного органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

обазования

от 14.12.2022 №85

 (Типовая форма журнала

учета консультирований)

**ЖУРНАЛ**

**учета консультирований**

**администрации Бельского муниципального образования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(указывается вид муниципального контроля)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | Дата консульти рования | Способ осуществления консультирования (потелефону, посредствомвидео-конференц-связи, наличном приеме либо в ходе проведенияпрофилактическогомероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан) | Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование | ФИО (последнее при наличии)должностного лица, осуществляющего консультирование  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо контрольного органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

 Приложение 4

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

(Типовая форма уведомления)

У В Е Д О М Л Е Н И Е

о предстоящей проверке по соблюдению требований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на территории Бельского муниципального образования Черемховского района

Иркутской области

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя*

*Ф.И.О. гражданина, адрес*)

В соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Положением по осуществлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(НПА вида муниципального контроля)*

утвержденным решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_, распоряжением администрации Бельского муниципального образования Черемховского района "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_\_ / обращением (заявлением) вх.№ \_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. гражданина / индивидуального предпринимателя / юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, назначена *(плановая / внеплановая / документарная / выездная проверка*) по соблюдению требований

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид муниципального контроля)*

Проведение     проверки     поручено     должностному     /м/      лицу     /ам/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (должность, Ф.И.О (последнее при наличии), телефон должностных лиц) Для участия в проверке прошу Вас прибыть либо обеспечить явку законного представителя с доверенностью, уполномочивающей представлять Ваши интересы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.в \_\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_\_\_ мин. в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование территориального органа, структурного подразделения)*

на объект проверки расположенный по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имея при себе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(паспорт, заверенные копии учредительных документов,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*свидетельства о государственной регистрации юридического лица и приказ о назначении руководителем)*

 По требованию органа муниципального контроля юридические лица и граждане участвуют в проверке выполнения обязательных требований, и (или) обеспечивают явку своих представителей.

В силу [ст. 19.4.1](http://municipal.garant.ru/document?id=12025267&sub=194001)КоАП РФ воспрепятствование законной деятельности должностного лица органа муниципального контроля по проведению проверок или уклонение от таких проверок, влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от пятисот до одной тысячи рублей; на должностных лиц - от двух тысяч до четырех тысяч рублей; на юридических лиц - от пяти тысяч до десяти тысяч рублей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность лица, уполномоченного

на  проведение контрольных мероприятий)                             (подпись) (инициалы, фамилия)

  Приложение 5

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

 (Типовая форма задания

на проведение контрольного

мероприятия без взаимодействия

с контролируемым лицом)

Утверждаю

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(*указать дату утверждения задания*)

             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать реквизиты распоряжения об утверждении, должность, подпись, фамилию  и инициалы должностного лица,  утверждающего задание)*

**Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № \_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                         «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

*(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание (например - муниципальный земельный контроль и т.п.))*

1. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)*

1. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)*

1. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Контролируемое лицо:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица их ИНН, адрес, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО (последнее при наличии должностного*

*лица, утверждающего задание)                                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 Приложение 6

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 года №85

 (Типовая форма предписания)

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_\_ об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                    «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

По результатам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указываются вид и форма контрольного мероприятия в соответствии с решением контрольного органа)*

проведенной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается полное наименование контрольного органа)*

в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается полное наименование контролируемого лица)*

в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются наименование и реквизиты акта контрольного органа о проведении контрольного мероприятия)*

выявлены нарушения обязательных требований \_\_\_\_\_\_\_\_\_ законодательства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(перечисляются выявленные нарушения обязательных требований с указанием структурных единиц нормативных правовых актов, которыми установлены данные обязательные требования)*

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается полное наименование контрольного органа)*

предписывает:

1. Устранить выявленные нарушения обязательных требований в срок до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. включительно.
2. Уведомить          в        письменной         или   электронной        форме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается полное наименование контрольного органа)*

об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение выявленных нарушений обязательных требований, в срок  до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. включительно.

 Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет административную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

Настоящее предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. должностного лица                   Подпись                    Расшифровка подписи

Копию предписания получил/а/  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (дата и подпись контролируемого лица)

В случае отказа контролируемого лица или его представителя от подписи указываются основания отказа.

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

 Приложение 7

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

от 14.12.2022 №85

  (Типовая форма протокола осмотра)

 *(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)*

 *(место составления протокола)*

**Протокол осмотра**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)*

1. Осмотр проведен:
2. ...
3. …

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица*

*(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)*

3. Осмотр проведен в отношении:

1) …

2)  …

*(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов:*

*территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов*

*с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)*

4 . Контролируемые лица:

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)*

*(должность, фамилия, инициалы должностного*              *лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

                                                                                                                            *(подпись)*

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

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

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение 8

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

 (Типовая форма протокола досмотра)

*(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)*

*(место составления протокола)*

**Протокол досмотра**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)*

1. Досмотр проведен:
2. ...
3. …

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица*

*(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело досмотр)*

3. Досмотр проведен в отношении:

1. …
2. …

*(указываются исчерпывающий перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные*

*идентификационные признаки исследуемых объектов. имеющих значение для контрольного мероприятия)*

4 . Контролируемые лица:

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)*

*(должность, фамилия, инициалы должностного*              *лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

                                                                                                                            *(подпись)*

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

Отметка о направлении протокола досмотра 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 9

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

                                                                                (Типовая форма протокола опроса)

 *(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)*

 *(место составления протокола)*

**Протокол опроса**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)*

1. Опрос проведен:
2. ...
3. …

 *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица*

*(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)*

3. Опрос проведен в отношении:

1. …
2. …

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

4 . Контролируемые лица:

 *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес юридического лица (его 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)*

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, инициалы должностного* *лица, 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 10

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 1.12.2022 №85

(Типовая форма требования о предоставлении документов)

 *(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

*(дата составления требования)*

*(место составления требования)*

**Требование о предоставлении документов**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)*

1. Контролируемые лица:

 *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, 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)*

1. Необходимо представить в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20   г.:
2. …
3. …

(*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. Требуемые документы необходимо направить контрольный орган 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 контрольный орган 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 орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу\*.

*(должность, фамилия, инициалы должностного лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

                                                                                                                             *(подпись)*

  Требование о предоставлении документов получил

*(подпись)                                                                  (фамилия, имя и (последнее 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 11

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

 (Типовая форма протокола

инструментального обследования)

 *(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,*(дата составления протокола)*

*(место составления протокола)*

**Протокол инструментального обследования**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.)*

1. Инструментальное обследование проведено:
2. ...
3. …

 *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица*

*(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование)*

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

1. …
2. …

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 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)*

7 . Контролируемые лица:

 *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, 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 должностного* *лица, 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\*

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение 12

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от 14.12.2022 №85

(Типовая форма акта наблюдения)

 *(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

*(дата составления протокола)*

 *(место составления протокола)*

**АКТ**

**наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.))*

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием

 *(указывается ссылка на задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномоченного должностного лица контрольного органа)*

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено:

 *(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного должностного лица контрольного органа на осуществление* *контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)*

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении:

1)

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)*

5 . Контролируемые лица:

 *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, 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)*

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в следующие сроки:

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г, \_\_\_\_\_час \_\_\_\_\_\_мин по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г, \_\_\_\_\_час \_\_\_\_\_\_мин

1. При наблюдении за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) были рассмотрены следующие данные:

*(указать источники рассмотренных данных: данные имеющиеся у контрольного органа, данные поступившие в ходе межведомственного информационного взаимодействии, 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)*

1. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований

(мониторинг безопасности) приняты следующие решения:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указываются решения предусмотренные частью 3 статьи 74 Федерального закона от* *31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в случае выявления фактов причинения вреда(ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведений о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований)*

 *(должность, фамилия, инициалы должностного лица, 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\*

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

  Приложение 13

УТВЕРЖДЕНО

постановлением

администрации

Бельского муниципального

образования

от \_.11.2021 №85

(Типовая форма акта выездного обследования)

*(указывается наименование контрольного органа)*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)*

 *(место составления протокола)*

**АКТ**

 **выездного обследования**

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля (например - муниципальный земельный контроль и т.п.))*

2. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием

 *(указывается ссылка на задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномоченного должностного лица контрольного органа)*

3. Выездное обследование проведено:

*(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного должностного лица контрольного органа на осуществление контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)*

1. Выездное обследование проведено в отношении:

1)

2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)*

1. Выездное обследование проведено:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается место проведения выездного обследования: по месту нахождения* *(осуществления деятельности) юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, индивидуального предпринимателя и юридического лица, месту нахождения объекта контроля)*

 6 . Контролируемые лица:

 *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, 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)*

1. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г, \_\_\_\_\_час \_\_\_\_\_\_мин по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г, \_\_\_\_\_час \_\_\_\_\_\_мин

1. При проведении выездного обследования осуществлялись следующие контрольные действия:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указываются совершенные контрольные действия (часть 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)*

1. По результатам контрольного действия составлен:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов, составленных по результатам проведения контрольных действий)*

1. По результатам выездной проверки установлено:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указываются принятые решения по результатам проведения выездного обследования (за исключением решений, предусмотренных пунктами 1 и 2 части 2 статьи 90*

*Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле*

*(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)*

1. К настоящему акту прилагаются:

1)

2)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указываются протоколы и иные документы, составленные по результатам проведения контрольных действий (даты их составления и реквизиты), документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)*

 *(должность, фамилия, инициалы должностного лица, 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\*

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий