

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ШАТУРА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.05.2023 № 1216

Об утверждении форм бланков,
используемых на территории Городского округа Шатура Московской области
при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках
муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского
округа Шатура Московской области

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законом Московской области от 24.07.2014 № 106/2014-ОЗ «О перераспределении полномочий между органами местного самоуправления муниципальных образований Московской области и органами государственной власти Московской области», решением Совета депутатов Городского округа Шатура Московской области от 30.06.2022 № 11/36 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить формы бланков, используемых на территории Городского округа Шатура Московской области при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области (в соответствии с приложениями 1-14).

2. Признать утратившим силу постановление от 15.08.2022 № 1789 «Об утверждении форм бланков, используемых на территории Городского округа Шатура Московской области при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области».

3. Общему отделу администрации Городского округа (Федоровой Ю.С.) обеспечить размещение постановления на официальном сайте администрации Городского округа Шатура.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации – начальника управления благоустройства и дорожной инфраструктуры администрации Городского округа Шатура Московской области Жукова В.В.

Глава Городского округа



А.В. Артюхин

Приложение №1
к постановлению администрации
Шатурского Городского округа
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
задания на проведение контрольного мероприятия
с контролируемым лицом

Задание № _____
на проведение контрольного мероприятия
с контролируемым лицом

Московская область,
г. Шатура
(место)

_____._____._____
(дата)

1. Правовые основания проведения контрольного мероприятия с контролируемым лицом:

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

2. Должностные лица администрации Городского округа Шатура уполномоченные на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

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

3. Контрольное мероприятие с контролируемым лицом проводится в отношении:

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

4. Предмет контрольного мероприятия с контролируемым лицом:

5. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе проведения контрольного мероприятия:

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

6. Даты начала и окончания проведения контрольного мероприятия с контролируемым лицом:

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

7. Акт по результатам контрольного мероприятия составить не позднее «___» _____ 20__ года.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С заданием ознакомлены:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №2
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

задания на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

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

Московская область,
г. Шатура
(место)

_____._____._____.
(дата)

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

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

2. Должностные лица администрации Городского округа Шатура
уполномоченные на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом:

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

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом
проводится в отношении:

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

5. Предмет контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

6. Вид контрольного(ых) мероприятия(ий) без взаимодействия с контролируемым лицом:

7. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе проведения контрольного мероприятия без взаимодействия:

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

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

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

9. Акт по результатам контрольного мероприятия составить не позднее «___» _____ 20__ года.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С заданием ознакомлены:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ФОРМА
отчета о проведении мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия
с контролируемым лицом

Отчет
о проведении мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия
с контролируемым лицом

_____ 20__ г.

№ _____

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, уполномоченного
на осуществление мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия
с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями)*

на основании _____

*(номер и дата задания на проведение мероприятия по контролю
(надзору) без взаимодействия с юридическими лицами,
индивидуальными предпринимателями)*

В ОТНОШЕНИИ _____

*(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,
индивидуальный номер налогоплательщика, основной государственный
регистрационный номер/основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя
либо категории юридических лиц, индивидуальных предпринимателей)*

проведено мероприятие по контролю: _____

*(вид и форма мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с
юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями)*

В результате мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с
юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями выявлены (не
выявлены) _____ нарушения _____ обязательных _____ требований:

Меры, принятые по пресечению нарушений обязательных требований:

*должность лица,
проводившего
мероприятия по
контролю (надзору)*

подпись

фамилия, имя, отчество

Приложение №4
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 216

ФОРМА
акта наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

Оформляется на бланке муниципального образования

АКТ № _____
наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

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

на основании задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, утвержденного

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

С «___» _____ 20__ до «___» _____ 20__ провели наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

- в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области.

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

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

Контролируемые лица, ответственные за соблюдение обязательных

требований, которым принадлежат объекты контроля:

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

Территория проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности):

(указывается наименование городского округа Московской области)

В ходе проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) установлено:

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

К акту прилагаются:

(указываются документы и иные материалы, полученные в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности):

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №5
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА
акта выездного обследования

Оформляется на бланке муниципального образования

АКТ № _____
выездного обследования

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение выездного обследования)

на основании задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, утвержденного

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

« ____ » _____ 20__ с « ____ » часов « ____ » минут до « ____ » часов « ____ » минут проводили выездное обследование:

- в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области.

Выездное обследование проведено в отношении (нужное отметить):

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

Контролируемое лицо:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование юридического лица, их ИНН, адрес юридического лица, ответственного за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

В ходе проведения выездного обследования установлено:

Приложение №6
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
протокола осмотра

Оформляется на бланке муниципального образования

Протокол осмотра

" " _____ 20 ____ г.

(место составления)

(дата окончания
проведения осмотра)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида государственного контроля)

в отношении

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

на основании решения от _____ № _____

(указываются реквизиты и наименование решения о проведении контрольного мероприятия)

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

проведен осмотр

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

расположенного по адресу:

_____.
_____.
(указывается место проведения осмотра)

При проведении осмотра присутствовали:

(указывается фамилия, имя отчество (последнее при наличии), адрес места проживания, присутствовавших при проведении осмотра)

В ходе осмотра установлено:

(указываются результаты осмотра)

Фиксация проводилась с применением:

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

Подписи лиц, проводивших осмотр:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подписи лиц, присутствовавших при проведении осмотра:

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

Приложение №7
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА
протокола опроса

Оформляется на бланке муниципального образования

Протокол опроса

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении _____
(указывается наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления _____
(указывается наименование вида муниципального контроля)

В отношении _____
(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления деятельности)

на основании решения от _____ № _____

_____ (указываются реквизиты и наименование решения о проведении контрольного мероприятия)

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

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

В ходе опроса установлено:

(указываются результаты опроса)

Фиксация проводилась с применением:

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

Достоверность изложенных мною сведений подтверждаю.

Подписи опрашиваемых лиц:

<hr/> <i>(ФИО)</i>	<hr/> <i>(подпись)</i>
<hr/> <i>(ФИО)</i>	<hr/> <i>(подпись)</i>

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших опрос:

<hr/> <i>(должность)</i>	<hr/> <i>(подпись)</i>	<hr/> <i>(расшифровка подписи)</i>
<hr/> <i>(должность)</i>	<hr/> <i>(подпись)</i>	<hr/> <i>(расшифровка подписи)</i>

Приложение №8
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов,
сведений

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код*

Требование
о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов, сведений

(место)
(дата)

(должность, фамилия, имя отчество должностного лица, составляющего требование)

(контролируемое лицо, адрес объекта контроля)

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

ОПРЕДЕЛИЛ:

истребовать у _____

(контролируемое лицо, адрес объекта контроля)

в срок _____ суток с момента получения
(срок устанавливается контрольным органом исходя из объема истребуемых материалов, но не менее одного рабочего дня)

И представить по адресу: _____

(адрес представления истребуемых материалов, и (или) адрес электронной почты для предоставления скан документов)

Необходимые документы, сведения и (или) их копии, а также фото-, видео-материалы и (или) их носители:

- 1.
- 2.
- 3.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя) _____
(подпись)

(должность, фамилия, инициалы, должностного лица, составившего требование) _____
(подпись)

Копия требования направлена _____
(дата, номер почтового отделения и номер заказного
письма, _____
адрес электронной почты)

* Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
мотивированного представления
о проведении внепланового контрольно-надзорного мероприятия

Руководителю контрольно-надзорного органа
Ф.И.О.

Мотивированное представление
о проведении внепланового контрольно-надзорного мероприятия

_____ № _____
(дата)

Мной,

_____ (указывается должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, составившего мотивированное представление)

по итогам рассмотрения сведений о возможных нарушениях обязательных требований в сфере благоустройства, а именно:

установлено следующее:

_____.

Руководствуясь пунктом 1 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ, прошу рассмотреть вопрос о проведении внепланового контрольно-надзорного мероприятия

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

Приложение: на ___ л. в ___ экз.

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

Приложение №10
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

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

Руководителю контрольно-надзорного органа
Ф.И.О.

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

_____ № _____
(дата)

Мной,

_____ (указывается должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, составившего мотивированное представление)

по итогам рассмотрения сведений о возможных нарушениях обязательных требований в сфере благоустройства, а именно:

установлено следующее:

_____.

Руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ, прошу рассмотреть вопрос об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия в отношении

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

Приложение: на ___ л. в ___ экз.

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

Приложение №11
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

мотивированного представления о направлении предостережения о
недопустимости нарушения обязательных требований

Руководителю контрольно-надзорного органа
Ф.И.О.

Мотивированное представление
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

_____ № _____
(дата)

Мной,

_____ (указывается должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, составившего мотивированное представление)

по итогам рассмотрения сведений о возможных нарушениях обязательных требований в сфере благоустройства, а именно:

установлено следующее:

_____.

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

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

Приложение: на ___ л. в ___ экз.

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

Приложение №12
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

мотивированного представления о выдаче предписания контролируемому лицу

Руководителю контрольно-надзорного органа
Ф.И.О.

Мотивированное представление
о выдаче предписания контролируемому лицу

_____ № _____
(дата)

Мной,

_____ (указывается должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, составившего мотивированное представление)

по итогам рассмотрения сведений о возможных нарушениях обязательных требований в сфере благоустройства и проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований, а именно:

_____ ,
установлено следующее:
_____ .

Руководствуясь подпунктом 3 пункта 3 статьи 74 Федерального закона № 248-ФЗ, прошу рассмотреть вопрос о выдаче предписания

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

Приложение: на ___ л. в ___ экз.

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

Приложение №13
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
определения об отказе в возбуждении дела
об административном правонарушении

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код*

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
об отказе в возбуждении дела
об административном правонарушении

_____ (место)

_____ (дата)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего определение)
рассмотрев материалы, сообщения, заявления, содержащие данные, указывающие
на наличие события административного правонарушения, поступившие из:

_____ (указывается источник, дата получения информации, краткое ее содержание)

В ОТНОШЕНИИ _____
(указываются сведения о лице, в отношении которого проводилось рассмотрение, если оно установлено)

УСТАНОВИЛ:

_____ (указываются обстоятельства, исключаящие возможность возбуждения дела об
административном правонарушении согласно ст. 24.5 КоАП РФ)

принимая во внимание, что при таких обстоятельствах производство по делу об
административном правонарушении не может быть начато.

На основании изложенного, и руководствуясь пунктом __ части 1 статьи 24.5, части 5 статьи 28.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

ОПРЕДЕЛИЛ:

1. Отказать в возбуждении дела об административном правонарушении в отношении _____

(указываются сведения о лице, в отношении которого проводилось рассмотрение, если оно установлено)

2. Направить копию настоящего определения _____

(должностное лицо, организация, орган, представившие материалы, сообщения, заявления)

Настоящее определение может быть обжаловано в порядке, установленном главой 30 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Копия определения направлена:

Нарочным _____

(ФИО кому вручено, подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

По почте заказным письмом с уведомлением « ____ » _____ 20__ г.
по адресу: _____

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Факсограммой « ____ » _____ 20__ г.

(Запись в журнале факсограмм № _____, Ф.И.О. лица, принявшего факсограмму)

Посредством электронной почты « ____ » _____ 20__ г.

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

* Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №14
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

уведомления на представление интересов и составления протокола об
административном правонарушении

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код*

Кому: _____

(ФИО физического лица)

индивидуального предпринимателя, руководителя юридического лица,
наименование

юридического лица, ИНН юридического лица)

Куда: _____

(место жительства, адрес места нахождения)

Уведомление № _____ от _____

В соответствии со ст. 25.1, 25.4, 28.2 Кодекса Российской Федерации об
административных правонарушениях настоящим уведомляю, что законному
представителю

(наименование лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении)

либо иному лицу, действующему на основании доверенности на представление
интересов, необходимо прибыть «__» _____ 20__ г. в _____ ч. ____ мин. в
_____ по адресу:

_____, для
выяснения обстоятельств совершения правонарушения и составления протокола об
административном правонарушении по _____

(указывается статья, часть, пункт Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, Закона Московской области №
37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных правонарушениях»)

В ОТНОШЕНИИ _____,

(наименование лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении)

При себе иметь: паспорт или документ удостоверяющий личность,
правоустанавливающие документы индивидуального предпринимателя или
юридического лица (устав, учредительный договор, свидетельство о регистрации,

свидетельство ИНН, приказ о назначении на должность, решение собрания учредителей акционеров), документы о праве пользования земельным участком, зданием, строением, помещением, свидетельство о праве собственности, доверенность на представление интересов организации в государственных и иных учреждениях с правом подписи протоколов об административных правонарушениях, постановлений по делам об административных правонарушениях и иных документов, банковские реквизиты (*нужное подчеркнуть*), должностные инструкции (регламенты).

В случае неявки в указанный срок без уважительных причин Вы можете быть подвергнуты доставлению на основании статей 27.1., 27.2. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В случае неявки документы будут составлены в отсутствие указанных лиц.

Контактный телефон: _____.

Адрес электронной почты: _____@_____.

(должность, ФИО должностного лица)

«__» _____ 20__ г.

(дата)

(подпись)

* Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №15
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
протокола об административном правонарушении

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код*

Протокол об административном правонарушении № ____ / ____ / ____

« ____ » ____ 20 ____ г ____ ч ____ мин.

(место составления протокола)

Я, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

на основании статьи 28.2 Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях», статьи 16.5 Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных правонарушениях», в соответствии с Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области, утвержденным решением Совета депутатов от _____ № _____, составил настоящий протокол об административном правонарушении, в отношении:

(фамилия, имя, отчество физического лица, должностного лица, наименование юридического лица)

Адрес _____
(место жительства физического лица, должностного лица, местонахождение юридического лица)

Место работы, должность _____

Дата рождения ____ / ____ / ____ г.

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____ где и когда выдан _____

ИНН/ОГРН _____

Банковские реквизиты _____

(для юридических лиц)

Дата и место государственной регистрации _____

при участии: _____

*лицо, полномочное участвовать в производстве по делу: ФИО
физического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном
правонарушении/его защитника/фамилия, имя, отчество законного
представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об
административном правонарушении/его защитника,*

*основания полномочия: сведения о документах (реквизиты),
удостоверяющих полномочия законного представителя юридического
лица/защитника физического или юридического лица
(устав, реквизиты доверенности и т.п.)*

Права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.1, 25.4, 25.5 КоАП Российской Федерации:

1. Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга, близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.

2. Лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

3. Дело об административном правонарушении рассматривается с участием лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении. В отсутствие указанного лица дело может быть рассмотрено лишь в случаях, если имеются данные о надлежащем извещении лица о месте, дате и времени рассмотрения дела и если от лица не поступило ходатайство об отложении рассмотрения дела либо если такое ходатайство оставлено без удовлетворения.

4. Дело об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом, рассматривается с участием его законного представителя или защитника. В отсутствие указанных лиц дело может быть рассмотрено если имеются

(подробное описание события административного правонарушения, пункт и номер статьи Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных правонарушениях», Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях», предусматривающей административную ответственность за данное правонарушение, ссылки на нормативные правовые акты, регулирующие нарушенную норму)

Свидетели:

Права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.6 КоАП Российской Федерации, разъяснены

Ст. 51 Конституции РФ: Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.

Ст. 25.6 КоАП РФ: Свидетель обязан явиться по вызову должностного лица, в производстве которого находится дело об административном правонарушении, и дать правдивые показания: сообщить все известное ему по делу, ответить на поставленные вопросы и удостоверить своей подписью в соответствующем протоколе правильность занесения его показаний.

Свидетель вправе: не свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников; давать показания на родном языке или на языке, которым владеет; пользоваться бесплатной помощью переводчика; делать замечания по поводу правильности занесения его показаний в протокол.

Свидетель предупреждается об административной ответственности за дачу заведомо ложных показаний.

За отказ или за уклонение от исполнения обязанностей, предусмотренных частью 2 статьи 25.6 КоАП РФ, свидетель несет административную ответственность, предусмотренную КоАП РФ.

6.1.
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
_____ подпись _____
_____ (адрес места жительства, телефон)

6.2.
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
_____ подпись _____
_____ (адрес места жительства, телефон)

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

подпись лица

Фамилия, инициалы

Место, дата и время рассмотрения дела об административном правонарушении:

К настоящему протоколу прилагается

Запись о составлении протокола в отсутствие лица, извещенного в установленном порядке (уведомление от « ____ » _____ 20__ г. № _____) либо запись об отказе от подписания протокола лицом, в отношении которого он составлен

Копию протокола получил(а) _____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись)

Подпись должностного лица, составившего протокол

(фамилия, инициалы, подпись)

С протоколом ознакомлен

(ФИО лица, в отношении которого составлен протокол (законного представителя), дата, подпись)

С протоколом ознакомлены

(ФИО, подписи свидетелей)

Копию протокола получил: _____

(ФИО лица, в отношении которого составлен протокол (законного представителя), дата, подпись)

От подписи в протоколе отказался:

(ФИО должностного лица, составившего протокол, дата, подпись)

Копию протокола получил _____

(ФИО, подписи свидетелей)

Копия протокола направлена:

По почте заказным письмом с уведомлением « ____ » _____ 20__ г. по адресу: _____

_____ (адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Факсограммой « ____ » _____ 20__ г. _____

_____ (Запись в журнале факсограмм № _____, Ф.И.О. лица, принявшего факсограмму)

Посредством электронной почты « ____ » _____ 20__ г. _____

_____ (наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

Приложение №16
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

предписания об устранении нарушений и соблюдении обязательных требований в
сфере благоустройства

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код*

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении нарушений и соблюдении обязательных требований
в сфере благоустройства

_____ (место составления)

Выдано

_____ (наименование юридического лица, должностного лица или индивидуального предпринимателя,)

по адресу:

_____ (адрес места нахождения, место жительства)

Во исполнение решения

_____ № _____ от "___" _____ 202_ года

в период с "___" _____ 202_ г. по "___" _____ 202_ г.

_____ (должность, фамилия, имя отчество должностного лица)

проведено

_____ (контрольное (надзорное) мероприятие)

в ходе которого присутствовал представитель контролируемого

_____ (должности, фамилии, имена, отчества (при наличии) лиц, участвующих в контрольном (надзорном) мероприятии)

Руководствуясь Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области, утвержденным решением Совета депутатов Городского округа Шатура Московской области от _____ № _____ и пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДПИСЫВАЮ:

N п/п	Вид нарушения обязательных требований, с указанием места выявленного нарушения, которые подлежат устранению	Ссылки на нормативные правовые акты, устанавливающие обязательные требования	Срок устранения нарушения обязательных требований

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке.

В случае невыполнения настоящего законного предписания об устранении нарушений законодательства в установленные сроки виновные лица привлекаются к административной ответственности в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

(должность, ФИО должностного лица, выдавшего настоящее предписание об устранении выявленных нарушений)

« » 20 г.
(дата)

(подпись)

Предписание получил:

_____ «__» _____ 20__ г.
(фамилия, инициалы лица, которому выдано предписание, подпись, дата)

Предписание направлено:

Нарочным _____

(ФИО кому вручено, подпись)

«__» _____ 20__ г.

По почте заказным письмом с уведомлением «__» _____ 20__ г.
по адресу:

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

Посредством электронной почты «__» _____ 20__ г.

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

Предписание исполнено, допущенные нарушения устранены (извещение об устранении нарушений № _____ от _____, акт № _____ от _____)
«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

Предписание не исполнено, составлен протокол об административном правонарушении по ч. 1 ст. 19.5 КоАП Российской Федерации от «__» _____ 20__ г.
«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)

Приложение №17
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА
решения по жалобе на акт (решение) по результатам проверки

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код*

РЕШЕНИЕ
по жалобе на акт (решение) по результатам проверки

Московская область, «___» _____ 20__ г.

Я, _____

_____,
(должность, ФИО должностного лица, вынесшего решение по жалобе)

рассмотрев жалобу _____
(ФИО заявителя, полное наименование юридического лица, подавшего жалобу)

на акт (решение) по результатам проверки от "___" _____ 20__ года N
_____ в отношении: _____

(для физического лица - ФИО; число, дата и место рождения, место жительства, реквизиты документа,
удостоверяющего личность, иные сведения)

(для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения;
место рождения, место жительства, ИНН, реквизиты свидетельства о государственной
регистрации, иные сведения)

(для должностного лица - ФИО должностного лица, дата и место рождения, место

работы и должность, адрес места жительства, реквизиты документа,
удостоверяющего личность, реквизиты документов,
подтверждающих должностные полномочия и устанавливающие
служебные обязанности, иные сведения)

(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение,
ОГРН, ИНН, наименование должности руководителя, фамилия, имя, отчество руководителя, банковские реквизиты
юридического лица, юридический адрес и иные сведения)

УСТАНОВИЛ:

РЕШИЛ:

(в удовлетворении жалобы на акт (решение) по результатам проверки N ___ от ___ отказать,
акт (решение) оставить без изменения/жалобу на акт (решение) по результатам проверки
N ___ от ___ удовлетворить, акт (решение) отменить, др.)

О принятом решении уведомить заявителя.

Решение вынес: _____

_____ " " _____ 20__ г.
(ФИО должностного лица) (подпись) (дата)

Копия решения выслана лицу, в отношении которого было вынесено акт (решения)
по результатам проверки

(указывается адрес(а) физического лица, юридического лица, по которому/которым направлена копия решения)

" " _____ 20__ г. _____
(дата направления) (номер заказного письма, уведомления/номера)

Приложение №18
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
акта проведения контрольного надзорного мероприятия

Оформляется на бланке муниципального образования

АКТ № _____
проведения контрольного надзорного мероприятия

_____ (место)

_____ (дата)

Мы, _____

_____ (указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее при наличии) лиц, уполномоченных на проведение выездного обследования)

на основании задания на проведение контрольного мероприятия с контролируемым лицом, утвержденного

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

« _____ » _____ 20 ____ с « _____ » часов « _____ » минут до « _____ » часов « _____ » минут проводили _____ :

(указывается вид контрольного надзорного мероприятия)

в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Шатура Московской области.

_____ проведено в отношении _____ (указывается вид контрольного надзорного мероприятия)

_____ (указываются вид, название и адрес (при наличии) объекта, сведения о правообладателе объекта: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

В ходе проведения контрольного надзорного мероприятия установлено:

(указываются сведения о результатах контрольного надзорного мероприятия, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований, признаках нарушений обязательных требований с указанием их видов)

К акту прилагаются:

(указываются прилагаемые к акту письменные объяснения, фотоматериалы, видеоматериалы)

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших контрольного мероприятия:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №19
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

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

Оформляется на бланке муниципального образования

Акт № _____

о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего
взаимодействие с контролируемым лицом

_____ (место)

_____ (дата)

При проведении на основании решения руководителя контрольно-надзорного
органа от « ____ » _____ 20__ года № _____

_____ (указывается вид контрольного мероприятия)

по адресу: _____

_____ (указывается место проведения контрольного мероприятия)

в отношении

_____ (указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес места проживания, адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в порядке, установленном Федеральным законом № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного мероприятия:

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

было установлено, что проведение контрольного мероприятия невозможно ввиду:

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

Вышеописанные обстоятельства подтверждаются следующим:

(перечисляются подтверждающие документы, материалы, обстоятельства)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей:

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

Адрес места жительства:

Подпись:

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

Адрес места жительства:

Подпись:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №20
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА
задания на проведение профилактического визита

Задание № _____
на проведение профилактического визита

Московская область,
г. Шатура
(место)

_____. _____. _____.
(дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита: часть 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица администрации Городского округа Шатура, уполномоченные на проведение профилактического визита с контролируемым лицом:

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

3. Профилактический визит проводится в отношении:

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

4. Предмет профилактического визита:

5. Даты начала и окончания проведения профилактического визита:

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

6. Место проведения профилактического визита:

(указывается место проведения профилактического визита)

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

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С заданием ознакомлены:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №21
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА
решения об отсутствии основания для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

Решение
об отсутствии основания для проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

от « » _____ 2022 года, « » часов « » мин. № _____

На основании части 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации, мотивированного представления об отсутствии основания
для проведения контрольного (надзорного) мероприятия от « » _____
2022 года № _____ контрольно-надзорное мероприятие в отношении

*(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия,
имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя:
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для
физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или
адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)*

не проводить в связи с отсутствием оснований.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №22
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

решения о вынесении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований

Решение
о вынесении предостережения о недопустимости нарушения обязательных
требований

от « » _____ 2022 года, « » часов « » мин. № _____

На основании части 3 статьи 49 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации, мотивированного представления о вынесении
предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований от « »
_____ 2022 года № ____ объявить предостережение

*(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия,
имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя:
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для
физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или
адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)*

в срок до « » _____ 2022 года.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №23
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА
решения о выдаче предписания контролируемому лицу

Решение
о выдаче предписания контролируемому лицу

от « » _____ 2022 года, « » часов « » мин. № _____

На основании подпункта 3 пункта 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия от « » _____ 2022 года № _____ выдать предписание

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №24
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 12/16

ФОРМА

решения о проведении внепланового контрольно-надзорного мероприятия

Решение

о проведении внепланового контрольно-надзорного мероприятия

от « » _____ 2022 года, « » часов « » мин. № _____

На основании части 1 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, мотивированного представления о проведении внепланового контрольно-надзорного мероприятия от « » _____ 2022 года № ____ провести контрольно-надзорное мероприятие в отношении

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение №25
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА
уведомления о проведении контрольного мероприятия

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении контрольного мероприятия

_____ (место)

_____ (дата)

Кому: _____
(наименование и организационная форма
юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) руководителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, физического лица)

Куда: _____

_____ (место жительства, адрес места нахождения,
адрес фактического осуществления
подконтрольной деятельности)

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением Администрации
Городского округа Шатура Московской области от « » _____,
20 г. № _____ (далее решение), на
основании _____,

(указывается основание проведения контрольного мероприятия)

руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), в отношении:

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН, фамилия, имя, отчество

(последнее при наличии) руководителя; для индивидуального предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

по адресу (адресам):

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

будет проводиться

(указывается вид контрольного мероприятия)

Копия решения прилагается к настоящему уведомлению: на ____ л. в 1 экз.

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

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

(должность, фамилия, инициалы)

(подпись)

«__» _____ 20__ года
(дата)

Приложение №26
к постановлению администрации
Городского округа Шатура
Московской области
от 31.05.2023 № 1216

ФОРМА

уведомления о проведении (обязательного) профилактического визита

Оформляется на бланке муниципального образования

QR-код

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении (обязательного) профилактического визита

№ _____

(дата)

Кому:

*(наименование и организационная форма
юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) руководителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, физического лица)*

Куда:

*(место жительства, адрес места нахождения,
адрес фактического осуществления
подконтрольной деятельности)*

Настоящим уведомляю, что на основании задания руководителя контрольно-надзорного органа администрации Городского округа Шатура о проведении профилактического визита от «___» _____ 20__ года № ____, руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), в отношении:

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

физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

по адресу:

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

«___» _____ 20__ года с ___ ч. ___ мин. будет проводиться (обязательный) профилактический визит.

Копия задания прилагается к настоящему уведомлению: на ___ л. в 1 экз.

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

Адрес электронной почты для направления уведомления об отказе от проведения (обязательного) профилактического визита _____.

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

Проведение обязательного профилактического визита будет осуществляться уполномоченными должностными лицами администрации Городского округа Шатура в порядке, предусмотренном статьей 52 Федерального закона № 248-ФЗ.

(должность, фамилия, инициалы)

(подпись)

«__» _____ 20__ года
(дата)