

# АДМИНИСТРАЦИЯ МАСЛЯНИНСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 20.06. 2023

№ 293-10

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального земельного контроля в границах Маслянинского района Новосибирской области

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020г. № 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», руководствуясь Уставом Маслянинского района Новосибирской области администрация Маслянинского района Новосибирской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов при осуществлении муниципального земельного контроля в границах Маслянинского района Новосибирской области:

- Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1);
- Типовую форму предписания (приложение №2);
- Типовую форму протокола осмотра (приложение №3);
- Типовую форму протокола опроса (приложение №4);
- Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение №5);
- Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение №6);
- Типовую форму фототаблицы (приложение №7);
- Типовую форму заключения выездного обследования (приложение №8);
- Типовую форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (приложение №9);
- Типовую форму журнала учета предостережений (приложение №10);
- Типовую форму журнала учета консультирований (приложение №11);
- Типовую форму решения о проведении профилактического визита (приложение № 12);
- Типовую форму уведомления о проведении профилактического визита (приложение № 13);
- Типовую форму акта профилактического визита (приложение № 14).

2. Настоящее постановление опубликовать в вестнике официальных документов администрации и Совета депутатов Маслянинского района Новосибирской области и разместить на официальном сайте администрации Маслянинского района Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением постановления оставляю за собой.

Глава Маслянинского района  
Новосибирской области



П.Г. Прилепа

КОПИЯ  
ВЕРНА



Приложение №1  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(место составления) (дата)  
На основании части 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248 - ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации» поручаю:

1. \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность лица (лиц), уполномоченных на проведение контрольных мероприятий)

провести \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия с использованием специального оборудования / технических  
приборов )

2. В отношении: \_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица, ИНН)

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

\_\_\_\_\_

4. Основание контрольного мероприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Дата и срок проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов  
следующих лиц (для выездного обследования):

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта  
(специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов  
контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования  
органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной  
организации) / (специалиста); в случае не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)

\_\_\_\_\_

должностного лица, составившего задание)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы руководителя, органа  
муниципального контроля или уполномоченного им лица)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(подпись)

---

(указывается наименование органа муниципального контроля)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления предписания)

---

(место составления предписания)

### Предписание

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением:

---

(реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

2. Вид муниципального контроля:

---

3. Контрольное мероприятие проведено:

1) ...

---

(Ф.И.О. (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены специалисты:

1) ...

---

(Ф.И.О. (при наличии), должности специалистов, если они привлекались)

---

эксперты (экспертные организации):

1) ...

---

(Ф.И.О. (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае не привлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

---

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению):

---

(адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)

6. Контролируемые лица:

---

(Ф.И.О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

---

---

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

---

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)

---

(указывается наименование контрольного органа)

## ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до \_\_\_\_\_.

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать

---

(указывается наименование контрольного органа)

в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок) или не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания).

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

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

(Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля).

---

(указывается наименование контрольного органа)

---

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

---

(подпись)

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

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

(указывается наименование органа муниципального контрольного)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

### Протокол осмотра

#### 1. Вид муниципального контроля:

#### 2. Осмотр проведен:

1)

(Ф.И.О. (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)

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осматриваемых 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:

(Ф.И.О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

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

(подпись)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

Отметка о применении или неприменении видеозаписи

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

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

(указывается наименование органа муниципального контрольного)

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

## Протокол опроса

### 1. Вид муниципального контроля:

### 2. Опрос проведен:

1) ...

(Ф. И. О. (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) ...

(указываются Ф. И. О. (при наличии) опрошенного гражданина)

### 4. Контролируемые лица:

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

### 5. В ходе опроса была получена следующая информация:

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

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

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

(подпись)

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

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

(указывается наименование органа муниципального контрольного)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления требования)

(место составления требования)

## Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля:

2. Контролируемые лица:

(Ф. И. О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.:

1) ...

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

4. Истребуемые документы необходимо направить в 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 специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил

(подпись)

(Ф.И.О. (при наличии) подписавшего лица,

наименование должности подписавшего лица либо уполномоченное

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

Приложение №6  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код присваивается при проведении плановых и внеплановых контрольных мероприятий при взаимодействии с

контролируемым лицом.

(указывается наименование контрольного органа)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

## Протокол инструментального обследования

1. Вид муниципального контроля: \_\_\_\_\_  
(указывается вид муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

- 1) ...
- 2) ...

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

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются идентифицирующие признаки объекта (объектов), в отношении которого проведено инструментальное обследование, дата и время)

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

5. 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)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы специалиста, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В ходе инструментального обследования присутствовали: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения инструментального обследования в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

Приложение:

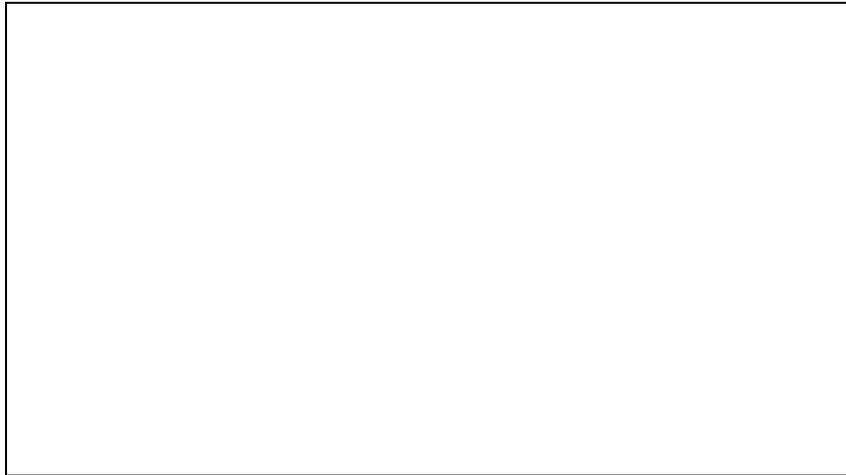
С протоколом инструментального обследования ознакомлен: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения инструментального обследования в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

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

---

## СХЕМАТИЧЕСКИЙ ЧЕРТЕЖ ЗЕМЕЛЬНОГО УЧАСТКА



Ознакомлен:

\_\_\_\_\_ (дата, подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы специалиста, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_ (подпись)

## ФОТОТАБЛИЦА

\_\_\_\_\_ (устройство использованное при фото-фиксации)

Снимок № \_\_\_\_\_

<hr/> <p>(описание снимка)</p>
<p>Ознакомлен: _____</p> <p style="text-align: center;">(дата, подпись, фамилия, инициалы)</p>

Подписи лиц, проводивших фотосъемку:

\_\_\_\_\_ (подпись)      \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Приложение № 7  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

## ФОТОТАБЛИЦА

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, производившего фотосъемку земельного участка)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа государственной власти, органа местного самоуправления, юридического лица, индивидуального предпринимателя, законного представителя или фамилия, инициалы гражданина, его законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(местонахождение земельного участка)

Снимок № _____  (описание снимка)	Снимок № _____  (описание снимка)
---	---

Подписи лиц, проводивших фотосъемку:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Приложение № 8  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий,  
QR-код присваивается при проведении плановых и внеплановых контрольных мероприятий при взаимодействии  
с контролируемым лицом.

\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа)

**Заключение выездного обследования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**В соответствии** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (фамилии, имена, отчества, должности должностного лица или должностных лиц, проводивших выездное обследование)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. провел(и) выездное обследование в отношении:

\_\_\_\_\_ (указывается производственный объект, в отношении которого проведено выездное обследование, адрес (местоположение) и при необходимости дополнительные характеристики производственного объекта для определения объекта контроля)

**В результате выездного обследования установлено следующее:**

\_\_\_\_\_ (указываются фактические обстоятельства, установленные в ходе выездного обследования, выводы по результатам его проведения)

**В действиях** \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя (ИНН, ОГРН), Ф.И.О. гражданина)  
усматриваются/не усматриваются признаки нарушений требований законодательства Российской Федерации, законодательства, за нарушение которых предусмотрена административная и иная ответственность (указать каких именно требований законодательства).

**Дополнительная информация** \_\_\_\_\_

**В ходе выездного обследования производились:**

\_\_\_\_\_ (осмотр, инструментальное обследование (с применением фото-фиксации, видеозаписи))

**К заключению выездного обследования прилагается:**

1. ...
2. ...

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы лица (лиц)  
проводившего(проводивших) выездное обследование)

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

Приложение № 9  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

**Акт**  
**о невозможности проведения контрольного мероприятия**  
**№ \_\_\_\_\_**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

При проведении \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указать вид контроля)

в отношении \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения контрольного мероприятия)

на основании: \_\_\_\_\_  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия (Ф.И.О.,  
должность) установлено, что проведение \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)

НЕВОЗМОЖНО В СВЯЗИ:

\_\_\_\_\_ (указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности));

\_\_\_\_\_ либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом;

\_\_\_\_\_ либо в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия)

Приложения к акту (при наличии) \_\_\_\_\_.

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

### Журнал учета предостережений

*(указывается наименование органа муниципального контрольного)*

№ <sup>1</sup>	Вид муниципального контроля <sup>2</sup>	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

\_\_\_\_\_  
*(Ф. И. О. (если имеется), должность)*

<sup>1</sup> В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения.

<sup>2</sup> В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства.

Приложение № 11  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

### Журнал учета консультирований

(указывается наименование органа муниципального контроля)

№ п/п	Вид муниципального контроля <sup>3</sup>	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществившего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. (если имеется), должность)

<sup>3</sup> В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства.

Дата:

Учетный номер в ЕРКНМ:

**АДМИНИСТРАЦИЯ МАСЛЯНИНСКОГО РАЙОНА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Решение о проведении  
профилактического визита № \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

р.п. Маслянино

**1. Решение принято \_\_\_\_\_**

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

**о проведении в отношении \_\_\_\_\_**

(указываются сведения о контролируемом лице (ФИО гражданина или наименование организации, и индивидуального номера налогоплательщика)

**профилактического визита по адресу: \_\_\_\_\_**

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

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

**2. Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение: \_\_\_\_\_**

**3. Основание для проведения:** ст.ст. 50, 52 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ (ред. от 11.06.2021) «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

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

**5. Дата проведения профилактического визита:** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.

Вы вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив об этом администрацию Маслянинского района Новосибирской области по адресу: Новосибирская область, Маслянинский район, р.п. Маслянино, ул. Коммунистическая, д. 1а, не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя, органа  
муниципального контроля или уполномоченного им лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением о проведении профилактического визита:

\_\_\_\_\_

Приложение № 13  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

**АДМИНИСТРАЦИЯ МАСЛЯНИНСКОГО РАЙОНА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
контролируемого лица о проведении профилактического визита**

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Настоящим уведомляю, что на основании решения о проведении профилактического визита от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_, 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:

---

(организационно-правовая форма и наименование юридического лица/Ф.И.О. (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя, юридический адрес/адрес места нахождения, ИНН)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
(дата проведения профилактического визита)

будет проведен профилактический визит в форме профилактической беседы

---

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица/с использованием видео-конференц-связи)

по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (только в случае проведения профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

На проведения профилактического визита уполномочен(ы):

---

(Ф.И.О. (последнее при наличии), наименование должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" сообщаем о том, что контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения профилактического визита направляется в Администрацию Маслянинского района Новосибирской области в письменном виде по адресу: 633564, Новосибирская область, Маслянинский район, р.п. Маслянино, ул. Коммунистическая, д. 1а либо на адрес электронной почты [maslz@mail.ru](mailto:maslz@mail.ru).

Прошу руководителя юридического лица /индивидуального предпринимателя лично присутствовать при проведении профилактического визита либо обеспечить присутствие уполномоченного представителя с наличием доверенности.

---

(должность)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

---

(Ф.И.О. (последнее при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего проект уведомления, контактный телефон)

Приложение № 14  
Утверждено  
постановлением администрации  
Маслянинского района  
Новосибирской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_\_\_

**АДМИНИСТРАЦИЯ МАСЛЯНИНСКОГО РАЙОНА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**АКТ  
профилактического визита  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)  
в соответствии с решением № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в рамках  
осуществления \_\_\_\_\_ вид контроля (надзора)

\_\_\_\_\_ **в отношении:**  
(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)

\_\_\_\_\_ (сведения о контролируемом лице: ИНН, наименование, адрес, характеристика деятельности, в отношении которого проведен профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Форма профилактического визита: \_\_\_\_\_

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

Место проведения: \_\_\_\_\_

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

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

\_\_\_\_\_ (указать перечень информации, доведенной до сведения контролируемого лица предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

\_\_\_\_\_ (указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

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

\_\_\_\_\_ (указать соответствующие факты в случае выявления)

\_\_\_\_\_ (должность должностного лица,  
подписавшего акт)

\_\_\_\_\_ (место подписи, М.П.)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)