



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ГЛАЗОВСКИЙ РАЙОН УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»

«УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ ГЛАЗ ЁРОС МУНИЦИПАЛ ОКРУГ»
МУНИЦИПАЛ КЫЛДЫТЭТЛЭН АДМИНИСТРАЦИЯЗ

(АДМИНИСТРАЦИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА)
(ГЛАЗ ЁРОСЛЭН АДМИНИСТРАЦИЯЗ)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.12. 2021 года

№ 1.9.1

город Глазов

**Об утверждении форм документов, используемые
при осуществлении муниципального жилищного
контроля на территории муниципального образования
«Муниципальный округ Глазовский район
Удмуртской Республики»**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить формы документов, используемые при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики»:

форму задания на выполнение мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 1;

форму акта по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению № 2;

форму акта выездного обследования согласно приложению № 3;

форму предписания согласно приложению № 4;

форму протокола осмотра согласно приложению № 5;

форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 6;

форму протокола опроса согласно приложению № 7;

форму требования о предоставлении документов согласно приложению № 8;

форму мотивированного представления согласно приложению № 9;

форму журнала учета предостережений согласно приложению № 10;

форму журнала учета консультирований согласно приложению № 11.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2022 года.

3. Разместить настоящее постановление на официальном портале муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики» в сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский

район Удмуртской Республики» по вопросам строительства и жилищно-коммунального хозяйства.

**Глава муниципального образования
«Муниципальный округ Глазовский район
Удмуртской Республики»**



В.В. Сабреков

Сергеева Л.Н.
(341-41) 7-12-47

Согласовано
Заместитель главы Администрации
по вопросам строительства и ЖКХ

Начальник отдела правовой и кадровой работы
Аппарата

Начальник отдела организационной работы и
административной реформы Аппарата



И.И. Касимов



М.В. Русских



Н.А. Пономарева

Приложение № 1
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9.1

(указывается наименование контрольного органа)

Задание
на выполнение мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым
лицом № _____ от «___» _____ 20__ г.

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в рамках

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

1. Провести в период с «___» _____ 202__ года по «___» _____ 202__ года
мероприятие по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом в
форме _____

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований и выездное обследование)

в отношении _____
(наименование контролируемого лица)

(место нахождения контролируемого лица, место фактического осуществления деятельности, место нахождение объекта)

2. Основание проведения мероприятия : _____

3. Цель проведения мероприятия: _____

4. Назначить лицами, ответственными за выполнение мероприятия:

(Должность, ФИО)

Приложение № 2
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 19.1

_____ (указывается наименование контрольного органа)

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

_____ (время составления акта)

АКТ
по результатам проведения наблюдения за соблюдением
обязательных требований
№ _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения мероприятия)

На основании: Задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № _____ от «_____» _____ 20__ г., проведено наблюдение за соблюдением _____

(указывается НПА, наблюдение за соблюдением обязательных требований которого осуществлено)

В части размещения/предоставления информации _____
(обязательные требования, подлежащие контролю)

_____ (контролируемое лицо)

Дата и время проведения мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом:

«_____» _____ 202__ года с _____ часов _____ минут.

Продолжительность: _____ час _____ мин.

Акт составлен: Администрацией муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики»

Лицо(а), проводившее(ие) мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

(Должность, ФИО)

В ходе проведения мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом установлено: _____

Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись(и) лиц(а), проводивших(его) мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

(ФИО, подпись)

Приложение № 3
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9.1

_____ (указывается наименование контрольного органа)

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления акта)

_____ (время составления акта)

АКТ
выездного обследования
№ _____

По адресу/адресам: _____,
(место проведения мероприятия)

На основании: Задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом № _____ от «_____» _____ 20__ г., проведено выездное обследование на предмет соблюдения

_____ (обязательные требования, соблюдение которых оценивалось при выездном обследовании)

Дата и время проведения выездного обследования:

«_____» _____ 202__ года с _____ часов _____ минут до _____ часов _____ минут.

Продолжительность: _____ час _____ мин.

Акт составлен: Администрацией муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики»

Лицо(а), проводившее(ие) выездное обследование: _____
(Должность, ФИО)

В ходе обследования установлено: _____

Информация о мероприятиях, проводимых в ходе выездного обследования:

Прилагаемые к акту документы: _____

Подпись(и) лиц(а), проводивших(его) выездное обследование _____
(ФИО, подпись)

Приложение № 4
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9.1

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

(указывается наименование контрольного органа)

**ПРЕДПИСАНИЕ
ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ**

№ _____ от «___» _____ 202_г.

(место составления)

По результатам проведения мероприятия по контролю в соответствии с решением № _____ от
«___» _____ 202_г. _____
Я, _____

(должность, фамилия, инициалы должностного лица)

ПРЕДПИСЫВАЮ:

(полное наименование для юридических лиц; фамилия, имя и отчество для физических лиц)

устранить нарушения законодательства Российской Федерации и выполнить следующие
мероприятия:

Объект инспектирования	Нормативные документы	Характеристика нарушения	Мероприятия, подлежащие исполнению	Срок устранения нарушений обязательных требований

Примечание: За невыполнение в установленный срок законного предписания Кодексом
Российской Федерации об административных правонарушениях установлена
административная ответственность.

Предписание выдал:

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

(Подпись)

Предписание получил:

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

(Подпись)

Приложение № 5
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1-9.1

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол осмотра

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

(место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Осмотр проведен:

(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:

(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:

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

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

(подпись)

Приложение № 6
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9.1

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол инструментального обследования

(место составления протокола)

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

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

(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 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:

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

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

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

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

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

(подпись)

Приложение № 7
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1-9.1

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол опроса

(место составления протокола)

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

1. Вид муниципального контроля: _____

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Опрос проведен: _____

(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: _____

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

4. Контролируемые лица: _____

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

5. В ходе опроса была получена следующая информация: _____

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

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)

Приложение № 8
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 19.1

(указывается наименование контрольного органа)

Требование о предоставлении документов

(место составления протокола)

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

1. Вид муниципального контроля: _____

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица: _____

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

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

(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 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)

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

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

Приложение № 9
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9.1

(ФИО, должность руководителя контрольного органа)

(ФИО, должность должностного контрольного органа)

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

№ _____ от «__» _____ 202_ г.

Мною, при рассмотрении сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а именно

(указываются обращения и заявления граждан и организаций, информация от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации, входящий номер обращения, сведения о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также проведены контрольные (надзорные) мероприятия, включая контрольные (надзорные) мероприятия без взаимодействия)

Проведена оценка поступивших сведений посредством проведения мероприятий в соответствии с ст. 58,59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», по результатам которых установлено:

- ☐ подтверждение достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований
- ☐ отсутствие подтверждения достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также при невозможности определения параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикатором риска нарушения обязательных требований
- ☐ невозможность подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, обнаружении недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

(отметить нужное)

На основании вышеизложенного, руководствуясь ст. 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», прошу

- ☐ принять решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия
- _____

☐

принять решение о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований

☐

принять решение об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия, в связи с невозможностью подтверждения личности заявителя

(отметить нужное)

в отношении контролируемого лица:

(полное наименование, ИНН, ОГРН для юридических лиц; фамилия, имя и отчество для физических лиц)

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

(подпись)

Приложение № 10
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9.1

Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

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

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение № 11
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1-9.1

Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

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

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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