

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

QR-код

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД БОР НИЖЕГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ

адрес: 606440, Нижегородская область, г. Бор, ул. Ленина, д. 97, каб. _____ тел. 8 (83159)

УТВЕРЖДАЮ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица, уполномоченного на выдачу задания на проведение
контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

(подпись, расшифровка подписи)

« ____ » _____ г.

**Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом**

от « ____ » _____ г. № _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), ответственного (ых) за проведение
контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

провести

(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

1) наблюдение за соблюдением обязательных требований; 2) выездное обследование)

Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в
рамках:

(указывается наименование вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля
(надзора), муниципального контроля)

Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в соответствии с положением о виде контроля:

1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);

2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;

3) здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

Контролируемое лицо (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 (надзорное) мероприятие)

Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: _

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

Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указываются дата и время начала контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, ранее наступления которых оно не может быть начато, а также дата и время до наступления которых оно должно быть закончено)

Срок оформления результатов контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

«__» _____ Г.

Форма уведомления о проведении профилактического визита.

QR-код

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД БОР НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

адрес: 606440, Нижегородская область, г. Бор, ул. Ленина, д. 97, каб. _____ тел. 8 (83159) _____

от «__» _____ г. ____ час. ____ мин.

(место составления)

(дата и время составления)

**УВЕДОМЛЕНИЕ № _____
о проведении профилактического визита.**

Настоящим уведомляем, что в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Решением Совета депутатов городского округа город Бор Нижегородской области от 28.09.2021г. № 80 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории городского округа город Бор Нижегородской области» органом муниципального контроля в сфере благоустройства организовано мероприятие - профилактический визит по профилактике нарушений обязательных требований, установленных муниципальными правовыми актами в отношении (контролируемое лицо, которому направлено данное уведомление):

(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 профилактический визит)

Администрация городского округа город Бор Нижегородской области уведомляет Вас о том, что «__» _____ г. в ____ ч. ____ мин. по адресу _____ будет проводиться профилактический визит. Уведомляю о необходимости обязательного присутствия Вас или Вашего полномочного представителя при проведении указанного мероприятия.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа муниципального контроля (надзора), иного
должностного лица)

(подпись)

Форма протокола контрольного (надзорного) действия

QR-код

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД БОР НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

адрес: 606440, Нижегородская область, г. Бор, ул. Ленина, д. 97, каб. _____ тел. 8 (83159) _____

(место составления)

от «__» _____ г. ____ час. ____ мин.

(дата и время составления)

Протокол контрольного (надзорного) действия

№ _____

Протокол составлен:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов),
составившего (составивших) протокол)

В отношении:

(указывается объект контроля)

Проведен(о):

(указываются вид контрольного (надзорного) действия (осмотр, опрос, инструментальное обследование))

Контрольное (надзорное) действие проведено по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов
контроля, в отношении которых было проведено контрольное (надзорное) действие)

С помощью специального оборудования и (или) технических приборов: !

(указывается используемое специальное оборудование и (или) технические приборы, методики инструментального обследования)

По результатам контрольного (надзорного) действия установлено:

(указываются соответствующие выводы)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) контрольное (надзорное) действие)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подписи лиц, участвующих при проведении контрольного (надзорного) действия:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Форма журнала учета предостережений

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)

Форма журнала учета консультирований

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)