

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЯРГОМЖСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
ЧЕРЕПОВЕЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.10.2024
д. Ботово

№ 109

О внесении изменений в постановление администрации района от 06.12.2021 №133 «Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля»

В соответствии с частью 5 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Администрация Яргомжского сельского поселения

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Администрации Яргомжского сельского поселения от 06.12.2021 №133 «Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля», далее Постановление, следующие изменения:

1.1. дополнить п.1 абзацами 10), 11), 12), 13) следующего содержания:

«10) Форму задания на проведение профилактического визита (приложение 10);

11) Форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита (приложение 11);

12) Форму акта проведения профилактического визита (приложение 12);

13) Форму журнала учета профилактических визитов (приложение 13).»;

1.2. дополнить Постановление Приложениями 10,11,12,13 согласно приложениям 1,2,3,4 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 мая 2022 года.

3. Опубликовать настоящее постановление в информационном вестнике «Яргомж» и разместить на официальном сайте Яргомжского сельского поселения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Яргомжского
сельского поселения

О.А. Каргичева
Приложение 1 к постановлению

Администрации Яргомжского
сельского поселения
от 17.10.2024 № 109
УТВЕРЖДЕНО Приложение 10
к постановлению
Администрации Яргомжского
сельского поселения от
06.12.2021 № 133
ФОРМА

Задание № _____
на проведение профилактического визита

_____ (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 Яргомжского сельского поселения, 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)

_____ (указывается должность, фамилия, имя, отчество, руководителя контрольного (надзорного) органа)

_____ (подпись)

Приложение 2 к постановлению

Администрации Яргомжского
сельского поселения
от 17.10.2024 № 109
УТВЕРЖДЕНО Приложение 11
к постановлению
Администрации Яргомжского
сельского поселения от
06.12.2021 № 133

ФОРМА

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 Администрации Яргомжского сельского поселения 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.

Администрации Яргомжского
сельского поселения
от 17.10.2024 № 109
УТВЕРЖДЕНО Приложение 12
к постановлению
Администрации Яргомжского
сельского поселения от
06.12.2021 № 133

ФОРМА

АДМИНИСТРАЦИЯ ЯРГОМЖСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных(надзорных) мероприятий о проведении профилактического визита

«__»
20__ г.

(дата
составления акта)

(время составления акта)

АКТ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА

№ _____

1. Основанием проведения профилактического визита является уведомление о проведении обязательного профилактического визита от «__» _____ 20__ г. №__.

2. Дата, время, продолжительность профилактического визита:
«__» _____ 20__ г.; общая продолжительность профилактического визита составила __ часов; в промежутке времени с ____ часов ____ минут по ____ часов ____ минут.

3. Место проведения профилактического визита

(указывается адрес (местонахождение) юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина) наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, ФИО гражданина)

4. Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического визита: _____

(указывается: вид деятельности контролируемого лица, виды объектов контроля, категории риска объекта контроля)

5. Профилактический визит проведен следующими должностными лицами:

(указывается должность, ФИО лица, проводившего профилактический визит)

6. В ходе профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам: _____

7. Результаты проведения профилактического визита: _____

(указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт)

8. Перечень рекомендаций по устранению выявленных нарушений обязательных требований: _____

9. Перечень прилагаемых материалов и документов: _____

10. Подписи лиц, проводивших профилактический визит:

*(должность, фамилия, инициалы специалиста
(руководителя группы специалистов),
уполномоченного осуществлять проведение
мероприятия)*

(подпись)

С актом проведения профилактического визита ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а): _____

(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица, его уполномоченного представителя, ФИО контролируемого лица)

« ____ » _____ 20__ г.

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего профилактический визит)

Приложение 4 к постановлению
Администрации Яргомжского
сельского поселения
от 17.10.2024 № 109
УТВЕРЖДЕНО Приложение 13
к постановлению
Администрации Яргомжского
сельского поселения от
06.12.2021 № 133

ФОРМА

Журнал учета профилактических визитов

№ п/п	Дата, время проведения	Информация об уведомлении контролируем ого лица	Форма проведения (по месту осуществления деятельности контролируемого лица, месту нахождения объекта контроля, с использованием видео-конференц-связи)	Контроли руемое лицо (его представи тель)	Краткое указание вопросов, рассмотренных при проведении профилактического о визита. Информация об отказе контролируемого лица от проведения обязательного профилактического о визита (в случае такого отказа)	Информац ия о собранных сведениях, необходим ых для отнесения объектов контроля к категория м риска
1	2	3	4	5	6	7