 проект

ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА

 ШАЛИНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН

АДМИНИСТРАЦИЯ АВТУРИНСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

ЭВТАРА ЭВЛАН АДМИНИСТРАЦИ

ШЕЛАН МУНИЦИПАЛЬНИ К1ОШТАН

НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

 От 00.00.2022 г. № 00

с. Автуры

**Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Автуринского сельского поселения**

В соответствии со статьей 21 Федерального закона 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», решением Совета депутатов Автуринского сельского поселения № 24 26.10.2021 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства», руководствуясь Уставом Автуринского сельского поселения,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 1 к постановлению.

2. Утвердить типовую форму предписания согласно приложению № 2 к постановлению.

3. Утвердить типовую форму протокола осмотра согласно приложению № 3 к постановлению.

4. Утвердить типовую форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 4 к постановлению.

5. Утвердить типовую форму протокола опроса согласно приложению № 5 к постановлению.

6. Утвердить типовую форму журнала учета объектов контроля согласно приложению № 6 к постановлению.

7. Утвердить типовую форму журнала учета консультирований согласно приложению № 7 к постановлению.

8. Утвердить типовую форму журнала учета предостережений согласно приложению № 8 к постановлению.

9. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Автуринского сельского поселения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

10. Настоящее постановление подлежит направлению в прокуратуру Шалинского районаи в Администрацию Главы и Правительства Чеченской Республики для включения в регистр муниципальных нормативных правовых актов Чеченской Республики в порядке, определенном Законом Чеченской Республики от 15.12.2009 № 71-РЗ «О порядке организации и ведения регистра муниципальных нормативных правовых актов Чеченской Республики».

11. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования (обнародования).

Глава администрации И.В. Махмудов

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1к постановлению АдминистрацииАвтуринского сельского поселенияот 00.00.2022 № 00 |

Типовая форма

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.

 *(место составления)*

1. Задание выдано:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, выдавшего задание)*

2. Задание выдано на основании части 2 статьи 57, подпункта 3 части 3 статьи 58 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в связи с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(обращением (информацией) о нарушении обязательных требований законодательства в сфере благоустройства; истечением сроков исполнения ранее принятых по результатам контрольных мероприятий решений, и пр.)*

3. Вид муниципального контроля: муниципальный контроль в сфере благоустройства.

4. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)*

5. Для проведения мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномочен(ы):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)*

6. Для проведения мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом привлекается в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующие лица (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 непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Предмет контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются обязательные требования, соблюдение которых оценивается, или ранее принятые по результатам контрольных мероприятий решения, исполнение которых является предметом мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)*

9. Контролируемое лицо:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается при наличии сведений)*

10. При проведении контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом совершаются следующие контрольные действия*)*:

1) ...

2) ...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *(указывается для выездного обследования, для наблюдения за соблюдением обязательных требований пункт не указывается)*11. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом провести в период:с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.,  |
| Срок проведения выездного обследования: не более одного рабочего дня *(указывается для выездного обследования).* |

12. Выездное обследование проводится без доступа на объект контроля, за исключением общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) объектов контроля, без информирования контролируемого лица, без взаимодействия с контролируемым лицом *(указывается для выездного обследования).*

*(для наблюдения за соблюдением обязательных требований пункт не указывается)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля)* |  | *(подпись)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2к постановлению АдминистрацииАвтуринского сельского поселенияот 00.00.2022 № 00 |
|  |  |

 Типовая форма

|  |
| --- |
| ПРЕДПИСАНИЕоб устранении выявленных нарушений требованийзаконодательства в сфере благоустройства № \_\_\_\_\_«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с. АвтурыВыдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации*, которым выдано предписание)По результатам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(указываются вид и форма контрольного мероприятияв соответствии с решением контрольного органа)проведенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа)в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается контролируемое лицо: *фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации*)в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются наименование и реквизиты акта Контрольного органа о проведении контрольного мероприятия)выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сфере благоустройства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(описываются выявленные нарушения обязательных требований с указаниемструктурных единиц нормативных правовых актов, которымиустановлены данные обязательные требования)На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи  90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О  государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,Администрация Автуринского сельского поселения предписывает:1. Устранить выявленные нарушения обязательных требований в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включительно.2. Уведомить Администрацию Автуринского сельского поселения об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение выявленных нарушений обязательных требований, в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включительно.Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность, подпись, фамилия, инициалы должностного лица, выдавшего предписание*) |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3к постановлению АдминистрацииАвтуринского сельского поселенияот 00.00.2022 № 00 |

 Типовая форма

Протокол осмотра

при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г.  |  |

 (дата составления протокола) (место составления протокола)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Осмотр начат |  | час. |  | мин.  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Осмотр окончен |  | час. |  | мин.  |  |

|  |
| --- |
| Осмотр проведен: |
| 1) ...2) … |
| *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц,, проводивших осмотр)* |

Осмотр проведен в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается объект контроля)*

Контролируемое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации)*

В результате осмотра установлено:

…

 (описание территории объекта контроля, расположенных на нем зданий, строений, сооружений, ограждения, фактического осуществления вида деятельности, а также иных выявленных при проведении осмотра существенных для контрольного мероприятия фактов и обстоятельств)

При проведении осмотра осуществлялась фотосъемка.

**ФОТОТАБЛИЦА**

Фотоснимок № 1 Фотоснимок № 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| указываются сведения, зафиксированные на фотоснимке № 1 |  | указываются сведения, зафиксированные на фотоснимке № 2 |
|  |
| *(должность, фамилия, инициалы лица, 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 (дата и время ознакомления)\* |
|   |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4к постановлению АдминистрацииАвтуринского сельского поселенияот 00.00.2022 № 00 |

Типовая форма

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Администрация Автуринского сельского поселенияПротокол инструментального обследованияпри осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г.  |  |

 (дата составления протокола) (место составления протокола)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Инструментальное обследование начато |  | час. |  | мин.  |  |
| Инструментальное обследование окончено |  | час. |  | мин.  |  |

|  |
| --- |
| 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)* |

Инструментальное обследование проведено в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается объект контроля)*Контролируемое лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации)*Предметом инструментального обследования является:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указываются:1) соблюдение (не соблюдение) юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и гражданами обязательных требований, установленных Правилами благоустройства на территории Автуринского сельского поселения (далее – Правила благоустройства), утвержденных решением Совета депутатов Автуринского сельского поселения от 09.06.2020 г. № 06 *(в случае проведения плановой (внеплановой) выездной проверки или инспекционного визита)*;2) определение устранения (не устранения) нарушений обязательных требований в отношении объекта контроля *(в случае проведения выездной проверки исполнения предписания об устранении выявленного нарушения)*;Используемое при инструментальном обследовании измерительное оборудование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются наименование измерительного оборудования, сведения о действующем свидетельстве о поверке)В результате инструментального обследования установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_При проведении инструментального обследования осуществлялась\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *фотосъемка / видеосъемка*  |
|  |
| *(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 (дата и время ознакомления)\* |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 5к постановлению АдминистрацииАвтуринского сельского поселенияот 00.00.2022 № 00 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Типовая формаПротокол опроса

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г.  |  |

 (дата составления протокола) (место составления протокола)  |
| Опрос проведен: |
| 1) ...2) … |
| *(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)* |
|  |
| Опрос проведен в отношении: |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)* |
|   |
| 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 (дата и время ознакомления)\* |
|   |

──────────────────────────────

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение № 6

к постановлению Администрации

Автуринского сельского поселения

от 00.00.2022 № 00

Типовая форма

Журнал учета объектов контроля

|  |
| --- |
| Администрация Автуринского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

Вид муниципального контроля: муниципальный контроль в сфере благоустройства

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование объекта контроля | Местоположение |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| … |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение № 7

к постановлению Администрации

Автуринского сельского поселения

от 00.00.2022 № 00

Типовая форма

Журнал учета консультирований

|  |
| --- |
| Администрация Автуринского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

Вид муниципального контроля: муниципальный контроль в сфере благоустройства

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата консультирования | Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия) | Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование | Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение № 8

к постановлению Администрации

Автуринского сельского поселения

от 00.00.2022 № 00

Типовая форма

Журнал учета предостережений

|  |
| --- |
| Администрация Автуринского сельского поселения |
| *(указывается наименование контрольного органа)* |

Вид муниципального контроля: муниципальный контроль в сфере благоустройства

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата выдачи предостережения | Основание выдачи предостережения | Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля | Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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