



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ  
АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕСЧАНОКОПСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.10.2023

№ 1051

с. Песчанокопское

Об утверждении дополнительных форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных Приказом Министерства экономического развития РФ от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»

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 дополнительные формы документов, используемые при осуществлении муниципального жилищного контроля и муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве в Песчанокопском районе:

- Форма задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1).
- Форма предписания (приложение № 2).
- Форма протокола осмотра (приложение № 3).
- Форма протокола досмотра (приложение № 4).
- Форма протокола инструментального обследования (приложение № 5).
- Форма протокола испытания (приложение № 6).
- Форма протокола опроса (приложение № 7).
- Форма акта контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 8).
- Форма акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (приложение № 9).
- Форма акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при

проведении контрольных мероприятий, невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничении доступа в помещения, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного мероприятия (приложение № 10).

- Форма требования о предоставлении документов (приложение № 11).
- Форма журнала учета предостережений (приложение № 12).
- Форма журнала учета консультаций (приложение № 13).
- Форма журнала учета заданий на проведение контрольных мероприятий (приложение № 14).
- Форма фото таблицы (приложение к акту проверки) (приложение № 15).
- Форма схематического чертежа (приложение к акту проверки) (приложение № 16).
- Форма обмера площади (приложение к акту проверки) (приложение № 17).

2. Отделу информационных технологий разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Песчанокопского района в сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы Администрации Песчанокопского района по сельскому хозяйству и вопросам муниципального хозяйства Кравцова А.Н.

Глава Администрации  
Песчанокопского района



И.И. Апольский

Постановление вносит:

отдел по вопросам муниципального хозяйства

Приложение №1  
к постановлению Администрации  
Песчанокского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
задания на проведение контрольного мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом

Администрация Песчанокского района

ЗАДАНИЕ  
на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом N \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(место составления)

1. Вид муниципального контроля: \_\_\_\_\_.

(указывается вид муниципального контроля)

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом  
проводится: \_\_\_\_\_

(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется  
(направляются): \_\_\_\_\_

(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)

5. 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)

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

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, (подпись) составившего задание по проведению контрольного мероприятия без взаимодействия)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, (подпись) утвердившего задание по проведению контрольного мероприятия без взаимодействия)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №2  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
предписания

Администрация Песчанокопского района

ПРЕДПИСАНИЕ N \_\_\_\_

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

---

(место составления предписания)

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

---

(указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

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

3. Контрольное мероприятие проведено:

1)...

2)...

---

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. 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)...

2)...

---

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они привлекались);  
эксперты (экспертные организации):

1)...

2)...

---

(указываются фамилии, имена, отчества (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):

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

#### 6. 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 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 (не реализации) 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)

Администрация Песчанокопского района

#### ПРЕДПИСЫВАЕТ:

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего предписания нарушения/провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до \_\_\_\_\_ (для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего предписания следует проинформировать \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

Администрация Песчанокопского района

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

\_\_\_\_\_  
(отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их  
представителей с решением о проведении выездной проверки)

\_\_\_\_\_  
(отметка о направлении решения в электронном виде (адрес электронной \_\_\_\_\_ почты), в том числе через  
личный кабинет на специализированном электронном портале)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №3  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
протокола осмотра

Администрация Песчанокопского района

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

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

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

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

2. Осмотр проведен:

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

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность 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)...
- 2)...

\_\_\_\_\_ (указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных 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 (подпись) (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_ (отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя)

\_\_\_\_\_ (отметка о применении или неприменении видеозаписи)

---

(отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением о проведении выездной проверки)

---

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

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №4  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
протокола досмотра

Администрация Песчанокопского района

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

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

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

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

2. Досмотр проведен:

1)...

2)...

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело досмотр)

3. Досмотр проведен в отношении:

1)...

2)...

\_\_\_\_\_ (указываются исчерпывающий перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного мероприятия)

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 (подпись) (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_ (отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя)

\_\_\_\_\_ (отметка о применении или неприменении видеозаписи (в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи досмотра является обязательным))

---

(отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с решением о проведении выездной проверки)

---

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

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №5  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
протокола инструментального  
обследования

Администрация Песчанокопского района

ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования

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

---

(место составления протокола)

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

2. Инструментальное обследование проведено:

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

---

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность 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. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

---

4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

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

---

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

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

---

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

---

7. 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)

8. 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 (подпись) (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования)

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

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №6  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
протокола испытания

Администрация Песчанокопского района

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЯ

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

---

(место составления протокола)

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

2. Испытание проведено:

1)...

2)...

---

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело испытание и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

---

4. Испытание проведено в отношении:

1)...

2)...

---

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

5. Испытание проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования/технических приборов (указать нужное):

---

6. В ходе испытания была применена следующая методика (методики):

---

7. По результатам испытания, достигнут следующий результат:

---

(результат испытания описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения (значений) показателей, полученного)

при испытании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов испытания)

## 8. 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 (подпись) (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом испытания)

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

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №7  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
протокола опроса

Администрация Песчанокопского района

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

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

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

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

2. Опрос проведен:

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

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должность 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)...
- 2)...

\_\_\_\_\_ (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 опрашиваемого)

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

---

(отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса)

---

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

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №8  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
акта контрольного мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом

Администрация Песчанокопского района

АКТ  
контрольного мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом

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

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

Контрольное мероприятие без взаимодействия проводилось в соответствии с заданием:

\_\_\_\_\_ (дата и номер задания)

Контрольное мероприятие без взаимодействия проводилось при осуществлении:

\_\_\_\_\_ (указывается вид муниципального контроля)

Контрольное мероприятие без взаимодействия проводилось в отношении:

\_\_\_\_\_ (наименование объектов муниципального контроля, в отношении которых проводилось контрольное мероприятие без взаимодействия)

Контрольное мероприятие без взаимодействия проводилось по адресу  
(местоположению):

\_\_\_\_\_ (место нахождения юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя или гражданина)

Контрольное мероприятие без взаимодействия проводилось:

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г., \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г., \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_ (срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)

Перечень обязательных требований, соблюдение которых проверено при проведении контрольного мероприятия без взаимодействия, с указанием реквизитов нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования:

Контрольное мероприятие без взаимодействия проведено:

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных лиц), проводившего (проводивших) контрольное мероприятие без взаимодействия)

Сведения о результатах мероприятий по контролю без взаимодействия, в том числе информация о выявленных нарушениях либо признаках нарушений обязательных требований (при наличии):

Предложения о мерах по пресечению нарушений обязательных требований и (или) о назначении внепланового контрольного мероприятия организации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в случае выявления при проведении мероприятий по контролю нарушений обязательных требований:

Предложения об объявлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований при наличии сведений о готовящихся нарушениях или о признаках нарушений обязательных требований, полученных в ходе проведения мероприятий по контролю:

К настоящему акту прилагаются:

(документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в заключении, в том числе результаты анализа и прогнозирования состояния исполнения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица (подпись) (должностных лиц), проводившего контрольное мероприятие без взаимодействия)

фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность (подпись) инспектора, непосредственно подготовившего заключение, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №9  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
акта о невозможности проведения  
контрольного мероприятия

Администрация Песчанокопского района

АКТ  
о невозможности проведения контрольного мероприятия

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_ ч. \_\_ м.  
(дата и время составления акта)

\_\_\_\_\_ (место составления акта)  
При проведении \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)  
в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указать вид контроля)  
в отношении \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. ИП, 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 (надзорного) мероприятия)

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

Должностное лицо:

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Управляющий делами  
Администрации района



*[Handwritten signature]*

О.В. Купина

Приложение №10  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
акта о непредставлении или несвоевременном представлении  
контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных  
при проведении контрольных мероприятий, невозможности  
провести опрос должностных лиц и (или) работников  
контролируемого лица, ограничении доступа в помещения,  
воспрепятствовании иным мерам по осуществлению  
контрольного мероприятия

Администрация Песчанокопского района

АКТ

о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом  
документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных мероприятий,  
невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого  
лица, ограничении доступа в помещения, воспрепятствовании иным мерам по  
осуществлению контрольного мероприятия

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_ ч. \_\_ м.  
(дата и время составления акта)

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

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

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

в отношении \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. ИП, 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 (в акте указывается один или несколько из  
указанных вариантов): контролируемым лицом не представлены (несвоевременно  
представлены) \_\_\_\_\_ следующие \_\_\_\_\_ документы \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ материалы

\_\_\_\_\_,  
(указать перечень документов и материалов, запрошенных контрольным органом, установленные и фактические  
сроки предоставления документов и материалов)

провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица  
не представилось возможным в связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать причину)

доступ в помещения, необходимый для осуществления контрольного мероприятия  
ограничен, а именно: \_\_\_\_\_  
контролируемое лицо воспрепятствует мерам по осуществлению контрольного

мероприятия, а именно: \_\_\_\_\_

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

Должностное лицо:

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Управляющий делами  
Администрации района



A handwritten signature in black ink, appearing to read "О.В. Купина".

О.В. Купина

Приложение №11  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

Администрация Песчанокопского района

**ТРЕБОВАНИЕ**  
о предоставлении документов

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

\_\_\_\_\_ (место составления требования)

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

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

\_\_\_\_\_ (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 N 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 (подпись) (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_ (отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №12  
к постановлению Администрации  
Песчанокского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
журнала учета предостережений

ЖУРНАЛ  
учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

N п/п	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 (при наличии), должность)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №13  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
журнала учета консультирований

ЖУРНАЛ  
учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

N 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 (при наличии), должность)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №14  
к постановлению Администрации  
Песчанокского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
журнала учета заданий на проведение  
контрольных мероприятий

ЖУРНАЛ  
учета заданий на проведение контрольных мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата вынесения задания	Наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина в отношении которых проводится контрольное мероприятие	Адрес объекта	Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №15  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
фототаблицы

Администрация Песчанокопского района

**ФОТОТАБЛИЦА**  
(приложение к акту проверки)

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления фототаблицы)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес проверяемого объекта)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №16  
к постановлению Администрации  
Песчанокского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
схематического чертежа

СХЕМАТИЧЕСКИЙ ЧЕРТЕЖ  
проверяемого объекта  
(приложение к акту проверки)

\_\_\_\_\_ (подпись должностного лица,

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ составившего схематический чертеж)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина

Приложение №17  
к постановлению Администрации  
Песчанокопского района  
от 27.10.2023 № 1051

ФОРМА  
обмера площади

Администрация Песчанокопского района

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления обмера площади)

ОБМЕР ПЛОЩАДИ  
(приложение к акту проверки)

Обмер произвели:

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. инспектора, производившего обмер)  
в присутствии \_\_\_\_\_ (должность, наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О.  
законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)  
по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес проверяемого объекта)

Согласно обмеру, площадь составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) кв. м.  
(площадь прописью)

Расчет площади \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Особые отметки \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших обмер \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)

Присутствующий \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Управляющий делами  
Администрации района



О.В. Купина