



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ГЛАЗОВСКИЙ РАЙОН УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»

«УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ ГЛАЗ ЁРОС МУНИЦИПАЛ ОКРУГ»
МУНИЦИПАЛ КЫЛДЫТЭТЛЭН АДМИНИСТРАЦИЕЗ

(АДМИНИСТРАЦИЯ ГЛАЗОВСКОГО РАЙОНА)
(ГЛАЗ ЁРОСЛЭН АДМИНИСТРАЦИЕЗ)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.12. 2021 года

№ 1.9

город Глазов

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве 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 прилагаемые формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на автомобильном транспорте и в дорожном хозяйстве на территории муниципального образования «Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики»:

форму задания на выполнение мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1)

форму предписания (приложение № 2).

форму протокола осмотра (приложение № 3).

форму протокола досмотра (приложение № 4).

форму протокола инструментального обследования (приложение № 5).

форму протокола испытания (приложение № 6).

форму протокола опроса (приложение № 7).

форму требования о предоставлении документов (приложение № 8).

форму журнала учета предостережений (приложение № 9).

форму журнала учета консультирований (приложение № 10).

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

Андреева А.С.
(341-41) 7-12-47

Приложение № 1
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9

_____ (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 № 1.9

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 № 3
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9

(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 № 4
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол досмотра

(место составления протокола)

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

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Досмотр 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 досмотр)

3. Досмотр проведен в отношении:

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

(подпись)

Приложение № 5
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9

(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 № 6
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.11 № 1.9

_____ (указывается наименование контрольного органа)

Протокол испытания

_____ (место составления протокола)

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

1. Вид муниципального контроля: _____

(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Испытание 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 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. Испытание проведено в отношении: _____

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

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

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

6. По результатам испытания был 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)

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

_____ (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 24.12.11 № 1.9

(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

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 № 10
к постановлению Администрации
муниципального образования «Муниципальный
округ Глазовский район Удмуртской Республики»
от 24.12.21 № 1.9

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)