



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД ЛЕСНОЙ»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.09.2025

№ 981

г. Лесной

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа «Город Лесной»

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить формы документов, используемых администрацией городского округа «Город Лесной» при осуществлении муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве, муниципального жилищного контроля, муниципального земельного контроля, муниципального контроля в сфере благоустройства, муниципального лесного контроля:

1.1. Форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1).

1.2. Форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 2).

1.3. Форму мотивированного представления о проведении контрольного мероприятия (приложение № 3).

1.4. Форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита (приложение № 4).

1.5. Форму акта о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (приложение № 5).

1.6. Форму протокола осмотра (приложение № 6).

1.7. Форму протокола досмотра (приложение № 7).

1.8. Форму протокола инструментального обследования (приложение № 8).

1.9. Форму протокола отбора проб (образцов) (приложение № 9).

1.10. Форму протокола опроса (приложение № 10).

1.11. Форму требования о предоставлении документов (приложение № 11).

1.12. Форму журнала учета предостережений (приложение № 12).

1.13. Форму журнала учета консультирований (приложение № 13).

2. Должностным лицам структурных подразделений, отраслевых (функциональных) органов администрации городского округа «Город Лесной», на которые возложены полномочия по осуществлению муниципального контроля в соответствующих сферах деятельности, использовать данные формы при осуществлении муниципального контроля.

3. Признать утратившим силу постановление администрации городского округа «Город Лесной» от 11.01.2022 № 6 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа «Город Лесной».

4. Настоящее постановление опубликовать в печатном средстве массовой информации «Вестник-официальный» и разместить на официальном сайте администрации городского округа «Город Лесной» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на председателя комитета экономического развития, торговли и услуг администрации городского округа «Город Лесной» Малохатко И.В.

**Глава городского округа
«Город Лесной»**

С.Е. Черепанов

Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
задания на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

ЗАДАНИЕ
на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом
№ ____

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, осуществляемый органом
муниципального контроля)

2. Основание для проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом:

(указывается основание в соответствии с частью 1 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

3. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

4. 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)

5. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется
(направляются):

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

6. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации)/специалистов следующих лиц:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); 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. Срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается количество рабочих дней, в течение которых проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

не позднее «____» _____ 20 ____ года.

Приложение № 2
 УТВЕРЖДЕНА
 постановлением администрации
 городского округа «Город Лесной»
 от 16.09.2025 № 981
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при осуществлении
 муниципального контроля на территории
 городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о предписании об устранении выявленных нарушений обязательных требований в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»

Ссылка на карточку мероприятия в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий» о предписании об устранении выявленных нарушений обязательных требований в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»

(указывается наименование органа муниципального контроля)

_____ (место составления)

«___» _____ 20__ года
 (дата составления)

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

Выдано:

_____ (для организаций – полное наименование, организационно-правовая форма, ОГРН, ИНН;
 для граждан – Ф.И.О., реквизиты документа, удостоверяющего личность, ИНН, ОГРНИП, место регистрации)

по результатам проведения _____

_____ (вид муниципального контроля, контрольное мероприятие (с указанием его вида),
 профилактическое мероприятие, дата, номер акта такого мероприятия)

На основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ПРЕДПИСЫВАЮ устранить следующие нарушения:

Номер строки	Описание каждого выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретных структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований	Срок устранения выявленного нарушения обязательных требований с указанием конкретной даты	Перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного нарушения обязательных требований	Перечень рекомендуемых сведений, которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленного нарушения обязательных требований
1.				
2.				

Устранение выявленных нарушений является обязательным.

В соответствии с частью 6 статьи 40 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» жалоба на предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований органа муниципального контроля может быть подана в течение десяти рабочих дней с момента получения контролируемым лицом предписания.

По истечении срока выполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований информация о выполнении настоящего предписания (с документами, подтверждающими выполнение настоящего предписания) направляется в:

_____ (наименование органа муниципального контроля и место его нахождения)

За невыполнение в срок предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований предусмотрена ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Предписание выдал:

 (должность должностного лица органа
 муниципального контроля, уполномоченного
 осуществлять контрольное мероприятие)

 (подпись)

 (инициалы, фамилия)

Предписание получил:

 (инициалы, фамилия получившего предписание)

 (дата вручения)

 (подпись)

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

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
мотивированного представления о проведении контрольного мероприятия

Руководителю (заместителю руководителя)
органа муниципального контроля)

(должность, инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

(место составления)

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении контрольного мероприятия

1. Совершены действия по установлению достоверности сведений, указывающих на наличие у объекта контроля:

(наименование объекта контроля)

с высокой степенью вероятности нарушения обязательных требований и невозможности их пресечения иными способами, кроме как посредством контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом _____

(описание совершенных действий)

2. Получены сведения о соответствии объекта контроля параметрам, утвержденным индикатором риска нарушения обязательных требований, или отклонения объекта контроля от таких параметров, предусмотренным:

(указываются реквизиты нормативного правового акта об утверждении индикаторов риска)

3. Обязательные требования, о вероятности нарушения которых свидетельствует срабатывание индикатора риска:

(указывается какое обязательное требование нарушено, каким нормативным правовым актом и его структурной единицей оно установлено)

4. На основании части 2 статьи 61.1 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предлагается провести контрольное (надзорное) мероприятие:

_____ (указывается вид контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

в рамках: _____

(указывается вид муниципального контроля)

в отношении: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – 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)

по адресу: _____

(указывается место нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

(должность должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА

акта о невозможности проведения контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном мероприятии, профилактическом мероприятии в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»

Ссылка на карточку мероприятия в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий» о контрольном мероприятии, профилактическом мероприятии в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий», в рамках которого составлен документ

(указывается наименование органа муниципального контроля)

_____ (место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

АКТ

о невозможности проведения контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита

В соответствии с решением _____

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита (при наличии), учетный номер контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»)

в рамках осуществления _____

(указывается вид муниципального контроля)

по адресу: _____
 (указывается место нахождения (осуществления деятельности) организации
 (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),
 место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

проведение контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита в
 отношении _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – 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 и (или) обязательный профилактический визит)

невозможно в связи: _____

_____ (указываются причины: отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности),
 фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом либо в связи с иными действиями
 (бездействием) (указать, каким конкретно) контролируемого лица, повлекшие невозможность проведения
 или завершения контрольного мероприятия и (или) обязательного профилактического визита)

Прилагаемые к акту документы (при наличии): _____

 (должность должностного лица органа
 муниципального контроля, уполномоченного
 осуществлять контрольное мероприятие)

 (подпись)

 (инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их
 представителей с актом о невозможности проведения контрольного мероприятия и (или)
 обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении акта о невозможности проведения контрольного мероприятия и (или)
 обязательного профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты), в том
 числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе
 «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 5
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА

акта о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном мероприятии, профилактическом мероприятии в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»

Ссылка на карточку мероприятия в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий» о контрольном мероприятии, профилактическом мероприятии в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий», в рамках которого составлен документ

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

«___» _____ 20__ года
(дата составления)

АКТ

о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением:

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица органа муниципального контроля о проведении профилактического визита (при наличии), учетный номер профилактического визита в федеральной государственной информационной системе «Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий»)

2. Профилактический визит проведен в рамках:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

3. Профилактический визит проведен в отношении:

(указывается наименование объекта контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

5. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – 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 проведен профилактический визит)

6. Способ проведения профилактического визита:

(указывается способ: в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «___» _____ г. «___» час. «___» мин.
по «___» _____ г. «___» час. «___» мин.

8. При проведении профилактического визита совершены следующие контрольные действия:

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

(указывается фактически совершенное контрольное действие: отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание; в случае несовершения таких действий пункт может быть исключен)

9. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)

10. К настоящему акту прилагаются:

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

(протоколы и иные документы (в том числе протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания), составленные по результатам проведения контрольных действий (даты их составления и реквизиты), а также иные документы, прилагаемые к акту профилактического визита (при необходимости))

(должность должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении акта о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 6
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА протокола осмотра

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

2. Осмотр проведен:

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

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – 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:

- 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 (последнее – 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. Способ осуществления осмотра:

(указывается способ: по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

(должность должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 7
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
протокола досмотра

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

2. Досмотр проведен:

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

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – 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:

- 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 (последнее – 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. Способ осуществления досмотра:

(указывается способ: по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

(должность должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом досмотра (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении протокола досмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).»*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 8
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
протокола инструментального обследования

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

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

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – 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. 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 (последнее – 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 должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 9
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
протокола отбора проб (образцов)

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

ПРОТОКОЛ ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

2. Отбор проб (образцов) проведен:

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

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провел отбор проб)

3. Отбор проб (образцов) проведен в отношении:

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

(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведен отбор проб)

4. Отбор проб (образцов) проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования/технических приборов (указать нужное):

5. В ходе отбора проб (образцов) была применена следующая методика (методики):

6. По результатам отбора проб (образцов) был достигнут следующий результат:

(результат отбора проб (образцов) описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения (значений) показателей, полученного при испытании отборе проб (образцов), выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов отбора проб (образцов))

7. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – 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 должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом отбора проб (образцов) (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении протокола отбора проб (образцов) в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 10
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА протокола опроса

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата составления)

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

2. Опрос проведен:

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

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – 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:

- 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 опроса с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – 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)

6. Способ осуществления опроса:

(указывается способ: по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор»)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса (дата и время ознакомления).*

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).».

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение № 11
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
городского округа «Город Лесной»
от 16.09.2025 № 981
«Об утверждении форм документов,
используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории
городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
требования о предоставлении документов

(указывается наименование органа муниципального контроля)

(место составления)

«___» _____ 20__ года
(дата составления)

ТРЕБОВАНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, осуществляемый органом муниципального контроля)

2. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – 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 «___» _____ 202__ года:

- 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 орган муниципального контроля в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»/представить на бумажном носителе (указать нужное).

Документы могут быть представлены в орган муниципального контроля 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 орган муниципального контроля осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу*.

(должность должностного лица органа
муниципального контроля, уполномоченного
осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Требование о предоставлении документов получил:

(подпись)

(инициалы, фамилия подписавшего лица,
наименование должности подписавшего лица
либо указание на то, что подписавшее лицо
является представителем по доверенности)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».*

* Данный абзац указывается в случае, если администрацией городского округа «Город Лесной» установлена необходимость представления документов на бумажном носителе.

** Отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Приложение № 12
 УТВЕРЖДЕНА
 постановлением администрации
 городского округа «Город Лесной»
 от 16.09.2025 № 981
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при осуществлении
 муниципального контроля на территории
 городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
журнала учета предостережений

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЙ

(указывается наименование органа муниципального контроля)

Номер строки	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 (инициалы, фамилия, 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
1.					
2.					

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

 (инициалы, фамилия, должность)

Приложение № 13
 УТВЕРЖДЕНА
 постановлением администрации
 городского округа «Город Лесной»
 от 16.09.2025 № 981
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при осуществлении
 муниципального контроля на территории
 городского округа «Город Лесной»

ФОРМА
журнала учета консультирования

ЖУРНАЛ УЧЕТА КОНСУЛЬТИРОВАНИЙ

(указывается наименование органа муниципального контроля)

Номер строки	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 (-ым) осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)
1.					
2.					

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

 (инициалы, фамилия, должность)