



**КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ**  
**КАРГАПОЛЬСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ**  
**АДМИНИСТРАЦИЯ КАРГАПОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 05.09.2022 г. № 123  
р.п. Каргаполье

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении  
муниципального земельного контроля**

В соответствии со статьей 21 главы 4 раздела II Федерального закона от 31.07.2020г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Уставом Каргапольского муниципального округа, Администрация Каргапольского муниципального округа

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении муниципального земельного контроля на территории Каргапольского муниципального округа согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление опубликовать в газете «Сельская правда» и разместить на официальном сайте Администрации Каргапольского муниципального округа.
3. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Каргапольского муниципального округа по экономическому развитию Липнягову С.С.

Глава Каргапольского муниципального округа



Е.Е. Ленков



Приложение  
к постановлению Администрации  
Каргапольского муниципального округа  
от 05.09.2022г. № 123 «Об утверждении  
форм документов, используемых при  
осуществлении муниципального  
земельного контроля»

Утверждаю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, фамилия и инициалы  
должностного лица, утверждающего задание)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(указать дату утверждения задания)

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

\_\_\_\_\_  
(место составления)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

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. Задание утверждено на основании:

\_\_\_\_\_  
(указывается статья 72 Земельного кодекса Российской Федерации, статья 74 Федерального закона от 31.07.2020г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», правовой документ муниципального образования, содержащий основные принципы организации данного местного самоуправления)

5. 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)

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

7. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в сроки:  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

(место составления)

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

## ПРЕДПИСАНИЕ ОБ УСТРАНЕНИИ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ

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

(указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения, номер решения в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

3. Контрольное мероприятие проведено:

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

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности 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);

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу:

(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:

(указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) 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

(указывается наименование контрольного органа)

### 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 \_\_\_\_\_ (указывается наименование органа муниципального контроля) 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 муниципального контроля:

\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа)

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

\_\_\_\_\_  
(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 на специализированном электронном портале\*

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

Время составления: \_\_\_\_\_  
(указывается время (местное) составления протокола осмотра)

Место составления: \_\_\_\_\_  
(указывается место составления протокола осмотра)

### 1. Осмотр проведен в соответствии:

\_\_\_\_\_ (указывается основание проведения осмотра)

### 2. Осмотр проведен:

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

\_\_\_\_\_ (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:

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

\_\_\_\_\_ (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, представительства, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

### 5. При проведении осмотра совершены следующие контрольные (надзорные) мероприятия:

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

\_\_\_\_\_ (указываются контрольные (надзорные) мероприятия, совершенные при проведении осмотра)

### 6. При проведении осмотра в рамках \_\_\_\_\_ ИСПОЛЬЗОВАЛИСЬ

\_\_\_\_\_ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

следующие инструменты и технические средства: \_\_\_\_\_  
(указываются инструменты и технические средства)

### 7. В ходе осмотра установлено, что:

\_\_\_\_\_ (указывается результат проведения осмотра)

### 8. Приложения:

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

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

---

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 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 на специализированном электронном портале \*

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Фототаблица земельного участка с кадастровым номером /в кадастровом квартале (нужное указать), расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

Фото №1	Фото №2
Фото №3	Фото №4

Схема точек направления фотографирования

*(отображается схема расположения земельного участка и направление фотографирования)*

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Время составления: \_\_\_\_\_  
(указывается время (местное) составления протокола инструментального обследования)

Место составления: \_\_\_\_\_  
(указывается место составления протокола инструментального обследования)

1. Инструментальное обследование проведено в ходе \_\_\_\_\_  
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в соответствии с \_\_\_\_\_  
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

2. Инструментальное обследование проведено:

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

(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:

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

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

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

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

7. Нормируемое значение показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования:

8. 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)



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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение №1  
к протоколу инструментального  
обследования от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Схематический чертеж земельного участка  
с кадастровым номером / в кадастровом квартале, расположенного по адресу:

\_\_\_\_\_  
(отображается схема расположения  
земельного участка и схематическая разметка)



- описание схематической разметки

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г.  
(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ ОПРОСА

Время составления: \_\_\_\_\_  
(указывается время (местное) составления протокола опроса)

Место составления: \_\_\_\_\_  
(указывается место составления протокола опроса)

1. Опрос проведен в ходе \_\_\_\_\_  
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в соответствии с \_\_\_\_\_  
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

2. Опрос проведен:

1) ...

2) ...

(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:

1) ...

2) ...

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

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)

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 на специализированном электронном портале\*

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

(место составления, время составления)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

## ТРЕБОВАНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

1. В ходе \_\_\_\_\_  
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

В соответствии с \_\_\_\_\_  
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

### 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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 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 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 либо предоставить непосредственно при проведении контрольного (надзорного) мероприятия. 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)

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

\* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

\*\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

### Получение письменных объяснений

Время составления: \_\_\_\_\_

Место составления: \_\_\_\_\_

1. В ходе \_\_\_\_\_  
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в соответствии с \_\_\_\_\_  
(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

### 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)

### 5. В ходе получения письменных объяснений была получена следующая информация:

\_\_\_\_\_ (указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

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

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

## Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

№ <sup>1</sup>	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)

<sup>1</sup> В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения.



## Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)				
№ п/п	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)

Журнал учета заданий и результатов проведения мероприятий  
по муниципальному земельному контролю  
без взаимодействия с контролируруемыми лицами

(указывается наименование контрольного органа)							
№ п/п	Дата регистрации задания	Наименование контрольного (надзорного) мероприятия	Контролируемое лицо	Адрес объекта контроля	ФИО должностного лица	Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия	Результат выполнения задания

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

\_\_\_\_\_

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

Журнал учета заданий и результатов проведения мероприятий  
по муниципальному земельному контролю  
со взаимодействием с контролируруемыми лицами

(указывается наименование контрольного органа)										
№ п/п	Дата начала и окончания контрольного (надзорного) мероприятия	Контролируемое лицо	Адрес объекта контроля	Вид контрольного (надзорного) мероприятия	Дата и номер акта проведения контрольного (надзорного) мероприятия	Выявленные нарушения/устранение выявленного нарушения	Дата и номер предписания об устранении выявленного нарушения	ФИО должностного лица	ФИО экспертов (при привлечении)	Подпись должностного лица

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Журнал учета земельных участков, которым присвоены категории риска

(указывается наименование контрольного органа)				
№ п/п	Кадастровый номер земельного участка или при его отсутствии адрес местоположения земельного участка	Присвоенная категория риска	Реквизиты распоряжения органа муниципального контроля о присвоении участку категории риска	Основание принятия решения об отнесении земельного участка к категории риска

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

QR-код

(указывается наименование контрольного органа)

(место составления, время составления)

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

**АКТ О НЕВОЗМОЖНОСТИ**  
проведения контрольного (надзорного) мероприятия № \_\_\_\_

При проведении на основании решения Администрации Каргапольского муниципального округа от « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_  
(наименование контролируемого лица)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в порядке, установленном Федеральным законом от 31.07.2020г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», должностными лицами, уполномоченными на проведение контрольного (надзорного) мероприятия: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие, занимаемые ими должности)

было установлено, что проведение контрольного (надзорного) мероприятия невозможно ввиду:

(отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом, либо в связи с иными действиям (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)



---

(указывается наименование контрольного органа)

\_\_\_\_\_

(место составления, время составления)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

**АКТ  
ПРОВЕДЕНИЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ**

Время составления: \_\_\_\_\_  
(указывается время (местное) составления акта)

Место составления: \_\_\_\_\_  
(указывается место составления акта)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с:

\_\_\_\_\_

(указывается ссылка на задание должностного лица Администрации Каргапольского муниципального округа, уполномоченного давать задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено:

\_\_\_\_\_

указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в отношении:

\_\_\_\_\_

указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований

4. Контролируемое лицо:

5. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводилось в сроки:

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено путем:

1)...

2)...

7. По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено:

\_\_\_\_\_

указываются выводы по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

1. вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований;

2. вывод о выявлении нарушений 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 (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации

8. К настоящему акту прилагаются:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

*(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

---

(подпись)

---

Отметка о направлении акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

(указывается наименование контрольного органа)

(место составления, время составления)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

## АКТ ВЫЕЗДНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ №

Время составления: \_\_\_\_\_  
(указывается время (местное) составления акта)

Место составления: \_\_\_\_\_  
(указывается место составления акта)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с:

\_\_\_\_\_ (указывается ссылка на задание должностного лица Администрации Каргапольского муниципального округа, уполномоченного давать задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

2. Выездное обследование проведено:

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

3. Выездное обследование проведено в отношении:

\_\_\_\_\_ (указывается объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)

4. Контролируемое лицо:

5. Выездное обследование проводилось « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года с \_\_\_\_:\_\_\_\_ по \_\_\_\_:\_\_\_\_

6. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) мероприятия:

1)...

2)...

\_\_\_\_\_ (указываются контрольные (надзорные) мероприятия)

7. При проведении выездного обследования использовалось следующее специальное оборудование / технические приборы (указать нужное):

8. По результатам выездного обследования установлено:

\_\_\_\_\_ (указываются выводы по результатам проведения выездного обследования)

8. К настоящему акту прилагаются:

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

Отметка о направлении акта выездного обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\*

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Журнал учета заданий на проведение профилактических визитов

№ п/п	Дата проведения	Наименование контролируемо го лица	Адрес объекта контроля	Предмет, цели, задачи	Реквизиты нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования	Ф.И.О., должность лица (лиц), ответственного за проведение проф.визита

---

(указывается наименование контрольного органа)

\_\_\_\_\_

*(место составления, время составления)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(дата составления)*

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о проведении профилактического визита

кому: \_\_\_\_\_

*(наименование контролируемого лица)*

куда: \_\_\_\_\_

Администрация Каргапольского муниципального округа уведомляет, что на основании задания на проведение обязательных профилактических визитов от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., руководствуясь требованиями Федерального закона 31.07.2020г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в отношении:

\_\_\_\_\_

*указывается наименование контролируемого лица*

по адресу:

\_\_\_\_\_

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

будет проводиться обязательный профилактический визит.

В соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Администрацию Каргапольского муниципального округа не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Отметка о направлении уведомления о проведении профилактического визита в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\*

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий



\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа)

\_\_\_\_\_ (место составления, время составления)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата составления)

Учетная карточка профилактического визита № \_\_\_\_\_

Дата проведения профилактического визита « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Профилактический визит проводил

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН)

Основание проведения профилактического визита

\_\_\_\_\_ (выбрать основание:

- 1) индикаторы риска нарушения обязательных требований;
- 2) наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований;
- 3) в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого, значительного риска;
- 4) начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

Форма проведения профилактического визита

\_\_\_\_\_ (по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес) либо в формате видеоконференцсвязи)

Обязательность профилактического визита: Да/Нет

Информация о несогласии контролируемого лица на проведение мероприятия профилактического визита

\_\_\_\_\_ (поступало ли уведомление от контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита)

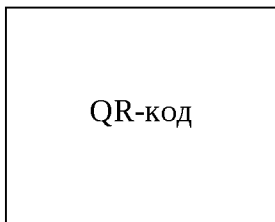
Сведения о результатах профилактического визита

\_\_\_\_\_ (в случае если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, незамедлительно направить информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

\_\_\_\_\_ должность

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.



---

(указывается наименование контрольного органа)

**РЕШЕНИЕ**  
о проведении профилактического визита

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., \_\_\_ час \_\_\_ мин № \_\_\_\_\_

---

(место составления)

1. Решение принято

---

2. Решение принято в соответствии с частью 2 статьи 27 Федерального закона от 30.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

3. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления

---

(указывается вид государственного контроля (надзора))

4. Для проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) уполномочен:

---

(должность, наименование отдела, ФИО)

5. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в отношении деятельности контролируемого лица:

\_\_\_\_\_ и объекта земельных отношений \_\_\_\_\_

с целью информирования об обязательных требованиях, установленных земельным законодательством Российской Федерации, а также о соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта профилактического мероприятия, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в форме:

---

(Указывается форма: - беседы по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу;; - видеоконференцсвязи)

7. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в следующий срок: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

8. Должностному лицу, уполномоченному на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) по завершению профилактического мероприятия заполнить учетную карточку профилактического визита (обязательного профилактического визита).

Должность лица, принявшего решение

(подпись)

(ФИО)