



## АДМИНИСТРАЦИЯ ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 27.03.2024

№ 366

г. Тотьма

Об утверждении форм документов,  
используемых при осуществлении  
муниципального контроля

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» **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить в отношении осуществляемых администрацией Тотемского муниципального округа муниципального земельного контроля, муниципального жилищного контроля, муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве, муниципального контроля в сфере благоустройства прилагаемые:

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

1.2. Типовую форму предписания (приложение № 2).

1.3. Типовую форму протокола осмотра (приложение № 3).

1.4. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 4).

1.5. Типовую форму протокола испытания (приложение № 5).

1.6. Типовую форму протокола опроса (приложение № 6).

1.7. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение № 7).

1.8. Типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 8).

1.9. Типовую форму журнала учета консультаций (приложение № 9).

1.10. Типовую форму журнала учета объектов контроля (приложение № 10).

1.11. Типовую форму акта выездного обследования (приложение № 11).

1.12. Типовую форму мотивированного представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 12).

1.13. Типовую форму решения о проведении профилактического визита (приложение № 13).

1.14. Типовую форму заявления о проведении профилактического визита (приложение № 14).

1.15. Типовую форму задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (приложение № 15).

1.16. Типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (приложение № 16).

1.17. Типовую форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (приложение № 17).

1.18. Типовую форму мотивированного представления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 18).

1.19. Типовую форму мотивированного представления об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 19).

2. Признать утратившими силу постановления администрации Тотемского муниципального округа:

- от 31.01.2023 года № 66 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля»;

- от 05.07.2023 года № 901 «О внесении изменений в постановление администрации Тотемского муниципального округа от 31 января 2023 года № 66».

3. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в приложении к газете «Тотемские вести», подлежит размещению на официальном сайте Тотемского муниципального округа.

Глава Тотемского муниципального округа

С.Л. Селянин

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 1)

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Задание  
на проведение выездного обследования  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. В соответствии со статьей 75 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также

\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты Положения о виде контроля)

2. Выездное обследование проводится в рамках

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение выездного обследования

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

4. Выездное обследование провести в отношении:

\_\_\_\_\_ (указываются объекты контроля, их характеристики)

5. Срок проведения: \_\_\_\_\_

(указывается количество рабочих дней продолжительности проведения выездного обследования)

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

6. В ходе выездного обследования могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия:

\_\_\_\_\_ (указываются контрольные (надзорные) действия)

7. Указание иных сведений: \_\_\_\_\_

(указываются иные сведения)

Утверждаю:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 2)

## ПРЕДПИСАНИЕ

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_  
(дата и номер составления предписания)

\_\_\_\_\_ (место составления предписания)

В порядке осуществления муниципального контроля на основании  
решения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, принявшего решение о проведении  
контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

лицами:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность лица (лиц), проводившего(их) проверку)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проведена (плановая/внеплановая, документарная/выездная)  
проверка в отношении объекта, расположенного по  
адресу: \_\_\_\_\_,

(указываются Ф.И.О. гражданина, индивидуального предпринимателя 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)

В ходе проведения (плановая/внеплановая, документарная/выездная) проверки  
выявлены нарушения требований, установленных законодательством Российской  
Федерации:

\_\_\_\_\_ (указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования,  
нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное  
требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении  
(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 контрольного мероприятия)

### ОБЯЗЫВАЮ:

в срок до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. устранить допущенное нарушение:

Информацию о результатах исполнения настоящего Предписания следует

проинформировать \_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа) в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов.

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с \_\_\_\_\_ 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 руководителя  
(заместителя руководителя) органа  
муниципального контроля)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М.П.

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

## Протокол осмотра

от «    »      20   г. №      
(дата и номер составления протокола)

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

### 1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

### 2. Осмотр проведен:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

(указываются Ф.И.О., должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

### 3. Осмотр проведен в отношении:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество 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 специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

(руководителя группы специалистов)

уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, подпись)

Отметка о применении или неприменении видеозаписи

\_\_\_\_\_

(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

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

---

(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

## Протокол инструментального обследования

от «    »                      20   г. №      
(дата и номер составления протокола)

---

(место составления протокола)

### 1. Вид муниципального контроля:

---

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

### 2. Инструментальное обследование проведено:

1)  
2)

---

(указываются Ф.И.О., 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 объекта, 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 нужное)

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

---

(указать нужное)

### 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)

_____	_____	_____
(должность специалиста) (руководителя группы специалистов) уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие	(подпись)	(Ф.И.О.)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, подпись)

Отметка о применении или неприменении видеозаписи

\_\_\_\_\_ (заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

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

\_\_\_\_\_ (заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 5)

Типовая форма протокола испытания

---

(указывается наименование контрольного органа)

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

---

(место составления протокола)

Протокол испытания

1. Вид муниципального контроля:

---

(указывается конкретный осуществляемый контрольным органом вид муниципального контроля)

2. Испытание 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 испытание и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

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

---

4. Испытание проведено в отношении:

- 1)
- 2)

---

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

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

---

---

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

---

7. 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)

8. Контролируемые лица:

---

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

---

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

---

(подпись)

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

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

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 6)

(указывается наименование контрольного органа)

## Протокол опроса

от «    »                      20   г. №      
(дата и номер составления протокола)

(место составления протокола)

### 1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

### 2. Опрос проведен:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

(указываются Ф.И.О., должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

### 3. Опрос проведен в отношении:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

(указываются Ф.И.О., должность 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.

(указывается Ф.И.О. должность опрошенного лица)

\_\_\_\_\_ (должность специалиста)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

(руководителя группы специалистов)  
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

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

---

(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 7)

---

(указывается наименование контрольного органа)

**Требование о предоставлении документов**

от «   »                      20   г. №        
(дата и номер составления требования)

---

(место составления протокола)

**1. Вид муниципального контроля:**

---

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией 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 проведено контрольное действие)

**3. Необходимо представить в срок до «   »                      20   г.:**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения контрольного действия документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 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 специалиста)  
(руководителя группы специалистов)  
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

## Требование о предоставлении документов получил

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. подписавшего лица, должность, реквизиты доверенности)

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

\_\_\_\_\_  
(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 8)

Типовая форма журнала учета предостережений

Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

N	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):

(Ф.И.О, должность)



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 9)

Типовая форма журнала учета консультирований

Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

N п/ п	Вид муниципальн ого контроля	Дата консультирова ния	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц- связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактическог о мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирован ие	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(Ф.И.О, должность)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 10)

Типовая форма журнала учета объектов

Журнал учета объектов контроля

N	Наименование объекта контроля с указанием адреса	Вид контроля	Сведения о контролируемом лице (наименование, ИНН, место нахождения юридического лица, Ф.И.О., ИНН физического лица, индивидуального предпринимателя)	Информация о выявленных нарушениях обязательных требований и об их устранении
1	2	3	4	5

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 11)

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (время и дата составления акта)

АКТ № \_\_\_\_\_  
выездного обследования  
в рамках муниципального контроля

\_\_\_\_\_ (нормативно-правовые акты, в соответствии с которыми проводится выездное обследование)

1. Задание на проведение выездного обследования

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Лицо (лица), проводившее(-ие) выездное обследование :

\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица (лиц), проводившего(-их) выездное обследование)

3. Даты и время начала и завершения выездного обследования :

с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

4. Сведения об обследованном объекте:

\_\_\_\_\_ (указываются адрес, а при отсутствии адреса земельного участка иное описание местоположения земельного участка, кадастровый номер, категория и вид разрешенного использования земельного участка, его площадь)

5. Перечень контрольных (надзорных) действий, проведенных в ходе выездного обследования:

\_\_\_\_\_ (указываются контрольные (надзорные) действия (осмотр, инструментальное обследование (с применением видеозаписи). проводимые в ходе выездного обследования)

6. Сведения о результатах выездного обследования :

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

1) вывод о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

2) вывод о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, контрольным (надзорным) органом;

3) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований.

7. Перечень прилагаемых к настоящему акту материалов и документов, связанных с результатами выездного обследования объекта:

1. Фототаблица на \_\_\_ листах;
2. Схематический(-е) чертеж(-и) с пояснениями;
3. Протокол осмотра
4. Протокол инструментального обследования
5. \_\_\_\_\_

8. Подписи уполномоченных должностных лиц администрации Тотемского муниципального округа:

(структурное подразделение органа муниципального контроля, уполномоченное на исполнение муниципальной функции), проводивших выездное обследование:

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 12)

---

(указывается наименование контрольного органа)

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
о направлении предостережения о недопустимости  
нарушения обязательных требований

от «    »                      20   г. №      
(дата и номер составления мотивированного представления)

---

(место составления мотивированного представления)

По результатам:

---

(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления мероприятий по муниципальному контролю :

---

(указываются характеристики объекта)

установлено:

---

(излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия; доводы о том, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или о том, что такой вред (ущерб) причинен; приводятся факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы о необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия и его виде)

На основании вышеизложенного прошу принять решение о направлении

---

(наименование, адрес контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложение (при наличии):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 13)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код

**РЕШЕНИЕ**  
о проведении профилактического визита

\_\_\_\_\_  
*наименование уполномоченного органа на  
проведение муниципального контроля*

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), положением о лицензировании вида деятельности (далее – положение о виде контроля) на принятие решений о проведении профилактических мероприятий)

2. Решение принято на основании пункта

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование нормативно-правовых актов, на основании которых принято настоящее решение)

3. Профилактический визит проводится в рамках:

Муниципального контроля \_\_\_\_\_.

(наименование вида государственного контроля (надзора), в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))

4. Для проведения профилактического визита уполномочен:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

5. Профилактический визит проводится в форме профилактической беседы  
путем \_\_\_\_\_

(указывается форма проведения профилактического визита: в форме профилактической беседы по адресу места осуществления контролируемым лицом деятельности или адресу нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится профилактический визит/путем использования видео-конференц-связи)

6. Профилактический визит проводится в отношении:

\_\_\_\_\_  
(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 профилактический визит, объект контроля в соответствии с положением о виде контроля)

7. Профилактический визит проводится в следующие сроки:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин.

сроком не более 1 часа

(указываются дата и время начала профилактического визита, срок проведения профилактического визита)

8. Предметом обязательного профилактического визита является:

информируется об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из их отнесения к соответствующей категории риска.

Руководитель

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об отказе от проведения профилактического визита контролируемых лиц или их представителей (не позднее чем за 3 рабочих дня до даты его проведения)

Отметка о проведении профилактического визита контролируемых лиц или их представителей

\_\_\_\_\_ 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 профилактический визит)

\_\_\_\_\_/подпись/



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 14)

В \_\_\_\_\_

(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 профилактический визит, объект контроля в соответствии с положением о виде контроля)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о проведении профилактического визита

В соответствии с Положением о проведении муниципального контроля в \_\_\_\_\_ муниципального образования Вологодской области прошу организовать проведение профилактического визита в отношении \_\_\_\_\_.

Проведение профилактического визита прошу организовать:

*(нужное подчеркнуть)*

посредством использования видео-конференц-связи;

по месту осуществления деятельности контролируемого лица

Ориентировочно указать дату проведения профилактического визита: \_\_\_\_\_

Планируемые задачи профилактического мероприятия и темы вопросов профилактического визита - консультирование по вопросам, связанным со снижением риска нарушения обязательных требований.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 15)

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Задание  
на проведение наблюдения  
за соблюдением обязательных требований  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также

\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты Положения о виде контроля)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в рамках \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований провести в отношении:

\_\_\_\_\_ (указываются объекты контроля, их характеристики)

5. Срок проведения: \_\_\_\_\_  
(указывается количество рабочих дней продолжительности проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований)

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

6. В ходе наблюдения осуществить: сбор, анализ данных об объектах контроля, имеющихся у контрольного (надзорного) органа, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, предоставляются контролируруемыми лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах, данных из сети «Интернет», иных общедоступных данных, а также данных, полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи.

7. Указание иных сведений:

\_\_\_\_\_ (указываются иные сведения)

Утверждаю:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 16)

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (время и дата составления акта)

АКТ № \_\_\_\_\_  
наблюдения за соблюдением обязательных требований  
в рамках муниципального контроля

\_\_\_\_\_ (нормативно-правовые акты, в соответствии с которыми проводится наблюдение за соблюдением обязательных требований)

1. Задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований  
№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Лицо (лица), проводившее(-ие) наблюдение за соблюдением обязательных требований:

\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица (лиц), проводившего(-их) наблюдение за соблюдением обязательных требований)

3. Даты и время начала и завершения наблюдения за соблюдением обязательных требований:  
с \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
до \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

4. Сведения об объекте наблюдения за соблюдением обязательных требований: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются объект, его адрес, а при отсутствии адреса иное описание местоположения объекта, кадастровый номер, категория и вид разрешенного использования земельного участка (при наличии), его площадь)

5. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований были изучены:

\_\_\_\_\_ (указывается информация, данные, сведения)

6. Сведения о результатах наблюдения за соблюдением обязательных требований:

\_\_\_\_\_ (указываются выводы по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований)

1) вывод о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

2) вывод о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, контрольным (надзорным) органом;

3) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований.

7. Перечень прилагаемых к настоящему акту материалов и документов, связанных с результатами наблюдения за соблюдением обязательных требований объекта:

---

8. Предлагается принять следующее решение:

---

(указывается решение)

1) решение о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

2) решение об объявлении предостережения;

3) решение о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений в порядке, предусмотренном пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае указания такой возможности в федеральном законе о виде контроля;

4) решение, закрепленное в федеральном законе о виде контроля в соответствии с частью 3 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае указания такой возможности в федеральном законе о виде контроля.

9. Подписи уполномоченных должностных лиц администрации Тотемского муниципального округа

---

(структурное подразделение органа муниципального контроля, уполномоченное на исполнение муниципальной функции), проводивших наблюдения за соблюдением обязательных требований :

\_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 17)

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (время и дата составления акта)

АКТ № \_\_\_\_\_  
о невозможности проведения контрольного мероприятия

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

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

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

по адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения контрольного мероприятия, кадастровый номер (при наличии))

на основании: \_\_\_\_\_  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия  
(Ф.И.О., должность) установлено, что проведение \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)

НЕВОЗМОЖНО В СВЯЗИ: \_\_\_\_\_  
(описываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению контрольного мероприятия)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Должностное лицо, ответственное на проведение контрольного мероприятия:

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 18)

---

(указывается наименование контрольного органа)

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

от «    »                      20   г. №      
(дата и номер составления мотивированного представления)

---

(место составления мотивированного представления)

**По результатам:**

---

(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

**в рамках осуществления мероприятий по муниципальному контролю**

---

(указывается вид муниципального контроля)

**установлено:**

---

(излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия; доводы о том, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или о том, что такой вред (ущерб) причинен; приводятся факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы о необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия и его виде)

**На основании вышеизложенного прошу принять решение о проведении**

---

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

**Приложение (при наличии):**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением администрации  
Тотемского муниципального округа  
от 27.03.2024 № 366  
(приложение № 19)

---

(указывается наименование контрольного органа)

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
об отсутствии основания для проведения контрольного  
(надзорного) мероприятия  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления мотивированного представления)

---

(место составления мотивированного представления)

По результатам:

---

(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ)

установлен факт:

---

(невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, обнаружения недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

На основании вышеизложенного считаю, что основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

Приложение (при наличии):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)