РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ
УСТЬ-КОКСИНСКИЙ РАЙОН
АМУРСКОЕ СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ
649481 с.Амур, пер.Школьный 7, тел. 27-3-43

АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫҢ
КОКСУУ-ООЗЫ
АМУРДАГЫ ЈУРТ ЈЕЕЗЕ
649481 с.Амур јурт, Школьный ором 7,
тел. 27-3-43

649481 Республика Алтай, Усть-Коксинский район, с. Амур тел. (388 48) 27-3-83
E-mail: spamur@mail.ru

РАСПОРЯЖЕНИЕ JAKAAH

30 апреля 2025 года № 44
с. Амур

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

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», сельская администрация муниципального образования Амурское сельское поселение, Усть-Коксинского района, Республики Алтай

РАСПОРЯЖАЮСЬ:

1. Утвердить типовые формы в отношении осуществляемого муниципального земельного контроля, сельской администрации муниципального образования Амурское сельское поселение, Усть-Коксинского района, Республики Алтай:

1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (Приложение N 1).

1.2. Типовую форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (Приложение N 2).

1.3. Типовую форму предписания (Приложение N 3).

1.4. Типовую форму протокола осмотра, схемы места осмотра, фототаблицы к протоколу осмотра (Приложение N 4).

1.5. Типовую форму протокола досмотра (Приложение N 5).

1.6. Типовую форму протокола инструментального обследования (Приложение N 6).

1.7. Типовую форму протокола опроса (Приложение N 7).

1.8. Типовую форма истребования документов (Приложение N 8).

1.9. Типовую форму журнала учета предостережений (Приложение N 9).

1.10. Типовую форму журнала учета предписаний (Приложение N 10)

1.11. Типовую форму журнала учета консультирований (Приложение N 11).

1.12. Типовую форму журнала учета профилактических визитов (Приложение N 12)

1.13.Типовая форма отчета о проведении профилактического визита (Приложение N13).

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с момента его принятия.

3.Настоящее распоряжение подлежит размещению на официальном сайте сельской администрации Амурское сельское поселение.

4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Глава сельской администрации
МО «Амурское сельское поселение» О.И.Кошева

Приложение № 1 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом»

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения)

ЗАДАНИЕ
НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В РАМКАХ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗЕМЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА)

_____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

«___»_____ 20___ г. № _____

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

_____

_____

_____

_____

_____

(указываются сведения об объекте (-ах) земельных отношений (описание местоположения, адрес, кадастровый номер (при наличии), категория риска)

2. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

_____

_____

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

_____

_____

_____

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

4. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:
с «____» _____ 20____ г.
по «____» _____ 20____ г.

_____

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия и иные сведения)

5. Указание иных сведений: _____

(надзорного) мероприятия без взаимодействия)

6. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия уполномочены провести:

1) _____

2) _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

_____ _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица, составившего задание) (подпись)

_____ _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица, утвердившего задание) (подпись)

Приложение 2 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма акта о невозможности проведения контрольного мероприятия»

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения)

АКТ
О НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

«___» _____ 20___ г. № _____

Место составления акта _____

При проведении _____

(наименование контрольного мероприятия)

В рамках осуществления _____

(вид муниципального контроля, по которому составляется акт)

В отношении _____

(наименование юридического лица, фамилия имя отчество (при наличии), индивидуального предпринимателя, фамилия имя отчество (при наличии), гражданина)

По адресу: _____

(место проведения контрольного мероприятия)

На основании: _____

(вид документа с указанием реквизитов - номер, дата)

Должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия _____

(фамилия имя отчество (при наличии), должность)

установлено, что проведение _____

(наименование контрольного мероприятия)

невозможно в связи: _____

(указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения осуществления деятельности, в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом, в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложения к акту (при наличии) _____

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

_____ _____ _____

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

«Типовая форма предписания»

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом)

(наименование территориального органа)

(наименование структурного подразделения)

ПРЕДПИСАНИЕ

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

(указывается основание: задание решение органа муниципального контроля о проведении мероприятия)

2. Вид муниципального контроля:

(указывается осуществляемый администрацией вид муниципального контроля)

3. Контрольное мероприятие проведено:

1) ...

2) ...

(указываются ФИО, должность(-и) лица (-иц), уполномоченного(-ных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание)

4. К проведению контрольного мероприятия был(-и) привлечен(-ы):

4.1. Специалист(-ы):

1) ...

2) ...

(указываются ФИО, должность(-и) лица (-иц), привлекаемого (-ых) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание; в случае не привлечения специалистов (экспертных организаций) пункт может быть исключен).

4.2. Эксперты (экспертные организации):

1) ...

2) ...

(если эксперты (экспертные организации) привлекались указываются ФИО должности эксперта (-ов), с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; в случае не привлечения экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен).

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

(указывается наименование объекта контроля, кадастровый номер, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места объектов контроля, в отношении которого было проведено контрольное мероприятие)

6. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации (в родительном падеже), их индивидуальные номера налогоплательщика)

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование; сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (не реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами)

8. В соответствии с частью 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 2 государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

(указывается наименование контрольного органа)

предписывает:

(устранить указанные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

в срок до

(для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

9. Вы вправе подать возражение на данное Предписание в порядке, установленном законом

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля) (подпись)

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

Приложение 4 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Гиповая форма протокола осмотра, схема места осмотра, фототаблица к протоколу осмотра»

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения территориального органа)

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

«___» _____ 20___ г.

Осмотр начат: _____

(дата) (время)

Осмотр окончен: _____

(дата) (время)

Место составления протокола: _____

Должностным(-ми) лицом (-ми):

_____

(должность, Ф.И.О. должностного(-ых) лица (-ц), которое (-ые) провело(-и) осмотр)

проведен осмотр земельного(ых) участка(ов) _____

(кадастровый номер)

расположенного(ых) по адресу: _____

в присутствии свидетелей:

1.

2.

Согласно ст.32 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в качестве свидетеля может выступать лицо, которому могут быть известны какие-либо сведения о фактических обстоятельствах, имеющих значение для принятия решения при проведении контрольного (надзорного) мероприятия, специального режима государственного контроля (надзора). Участие лица в качестве свидетеля является добровольным. В качестве свидетелей не могут привлекаться судья, прокурор, следователь, дознаватель, должностное лицо налогового органа, инспектор в отношении сведений, которые стали им известны в связи с исполнением служебных обязанностей.

За предоставление заведомо ложных сведений свидетель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, о чем он должен быть предупрежден:

1._____ 2._____

(подпись, ФИО, дата) (подпись, ФИО, дата)

В ходе осмотра проводилась: _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись, иное)

При осмотре применялись технические средства: _____

(наименование)

Освещенность: _____

Доступ к объекту: _____

В результате осмотра установлено: _____

К протоколу осмотра прилагаются: _____

(схема места осмотра, фототаблица, иное)

Особые отметки: _____

(факты отказа в доступе на производственные объекты, иное)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при осмотре: _____

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

_____ _____ _____

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Представитель контролируемого лица:

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

(наименование территориального органа)

(наименование структурного подразделения территориального органа)

СХЕМА МЕСТА ОСМОТРА

Земельного(ых) участка(ов)

(кадастровый номер)

расположенного(ых) по адресу:

Составил:

Должностное(-ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

(подпись) (Ф.И.О.)

(наименование территориального органа)

(наименование структурного подразделения территориального органа)

ФОТОТАБЛИЦА

Фотофиксация земельного(ых) участка(ов)

(кадастровый номер)

расположенного(ых) по адресу:

Точки и направления фотографирования указаны на схеме места осмотра

Составил:

Должностное(-ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 5 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма протокола досмотра, схема места досмотра, фототаблица к протоколу досмотра»

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения территориального органа)

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом)

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

«___» _____ 20___ г.

Досмотр начат: _____

(дата) (время)

Досмотр окончен: _____

(дата) (время)

Место составления протокола: _____

Должностным(-ми) лицом (-ми):

_____

(должность, Ф.И.О. должностного(-ых) лица (-ц), которое (-ые) провело(-и) досмотр)

проведен досмотр земельного(ых) участка(ов)

(кадастровый номер)

расположенного(ых) по адресу: _____

в присутствии свидетелей:

1.

2.

Согласно ст.32 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в качестве свидетеля может выступать лицо, которому могут быть известны какие-либо сведения о фактических обстоятельствах, имеющих значение для принятия решения при проведении контрольного (надзорного) мероприятия, специального режима государственного контроля (надзора). Участие лица в качестве свидетеля является добровольным. В качестве свидетелей не могут привлекаться судья, прокурор, следователь, дознаватель, должностное лицо налогового органа, инспектор в отношении сведений, которые стали им известны в связи с исполнением служебных обязанностей.

За предоставление заведомо ложных сведений свидетель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, о чем он должен быть предупрежден:

1. _____ 2. _____

(подпись, ФИО, дата) (подпись, ФИО, дата)

В ходе досмотра проводилась: _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись, иное)

При досмотре применялись технические средства: _____

(наименование)

Освещенность: _____

Доступ к объекту: _____

В результате досмотра установлено: _____

К протоколу досмотра прилагаются: _____

(схема места осмотра, фототаблица, иное)

Особые отметки: _____

(факты отказа в доступе на производственные объекты, иное)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при досмотре: _____

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

_____ _____ _____

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Представитель контролируемого лица:

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

(наименование территориального органа)

(наименование структурного подразделения территориального органа)

СХЕМА МЕСТА ДОСМОТРА

Земельного(ых) участка(ов)

(кадастровый номер)

расположенного(ых) по адресу:

Составил:

Должностное(-ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

(подпись) (Ф.И.О.)

(наименование территориального органа)

(наименование структурного подразделения территориального органа)

ФОТОТАБЛИЦА

Фотофиксация земельного(ых) участка(ов)

(кадастровый номер)

расположенного(ых) по адресу:

Точки и направления фотографирования указаны на схеме места досмотра

Составил:

Должностное(-ые) лицо(а) органа,
осуществляющего(-их) муниципальный
земельный контроль (надзор):

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 6 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма протокола инструментального обследования»

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения территориального органа)

ПРОТОКОЛ
ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

«___» _____ 20__ г.

Инструментальное обследование начато:

_____ _____

(дата) (время)

Инструментальное обследование окончено:

_____ _____

(дата) (время)

Место составление протокола:

_____

Должностным лицом (должностными лицами), специалистом (специалистами):

_____

(должность, ФИО должностного лица специалиста, проводившего инструментальное обследование)

_____

_____

на основании статьи 82 от 31.07.2020 № 248-ФЗ Федерального закона "О государственном контрол (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в ход

_____

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

_____

(дата и учетный номер контрольного(надзорного) мероприятия, присвоенный в ЕРКНМ (данные указываются при проведении контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

в присутствии:

гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лиц уполномоченного представителя контролируемого лица:

_____

(должность, ФИО, наименование и номер документа, удостоверяющего личность - данные указываются при проведен контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

с участием специалиста, эксперта:

_____

(должность, ФИО, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведено инструментальное обследование земельного(ых) участка(ов):

расположенного(ых) по адресу:

_____

_____

В ходе инструментального обследования использовалось:

_____

(используемые специальное оборудование и (или) технические приборы)

Применяемые методики инструментального обследования:

_____

(наименование методик, способов расчета)

В ходе инструментального обследования проводилась:

_____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

В результате инструментального обследования установлено:

_____

_____

(указывается результат, выводы о соответствии значений показателей сведениям ЕГРН, иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования)

К протоколу инструментального обследования прилагаются:

_____

(чертеж, фото, таблицы и т.п.)

Особые отметки: _____

_____

(факты отказа в доступе на земельный участок)

Должностное(ые) лицо(а) органа,
осуществляющего федеральный
государственный земельный контроль (надзор):

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Специалист:

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Эксперт:

_____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 7 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма протокола опроса»

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения территориального органа)

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

1. Вид муниципального контроля:

(указывается конкретный осуществляемый администрацией вид муниципального контроля)

2. Опрос проведен:

1) ...

2) ...

(указываются ФИО должностного(-ых) лица(-ц), уполномоченного(-ых) на проведение контрольного мероприятия и которое(-ые) провело(-и) опрос)

3. Контролируемые лица:

(указываются ФИО 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)

4. Опрос проведен в отношении:

1) ...

2) ...

(указываются ФИО опрошенного(-ых) лица(-ц))

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

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

6. 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 представителей с протоколом опроса (дата и время ознакомления)*

_____

(фамилия, инициалы опрошенного лица) (подпись)

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

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение 8 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма истребования документов»

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения территориального органа)

ИСТРЕБОВАНИЕ ДОКУМЕНТОВ

1. Вид муниципального контроля:

(указывается осуществляемый вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица:

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

3. Необходимо представить в срок до «____» _____202_ г.следующие документы:

1) …

2) …

(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий)

4. Истребуемые документы необходимо направить контролирующему органу в форме электронного документа в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе

(указать нужное)

Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя, либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу*.

(должность, фамилия, инициалы специалиста, Уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) (подпись)

Требование о предоставлении документов получил (фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности) (подпись)

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

Приложение 9 к Распоряжению № 44от 30.04.2025г.

«Типовая форма журнала учета предостережений»

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЙ

№ п.п	Номер и дата выданного предостережения	Ф.И.О., должность лица объявившего предостережение	Ф.И.О. лица, наименование Ю.Л. которому объявлено предостережение	Кадастровый номер/ адрес места нахождения объекта контроля	Учетный номер, присвоенный в ЕРКНМ	Дата, номер сопроводительного письма, способ направления предостережения лицу, которому объявлено предостережение	Реквизиты поданного правообладателем объекта контроля возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Сведения об аннулировании предостережения
1									
2									

Приложение 10 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма журнала учета предписаний»

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРЕДПИСАНИЙ

№ п/п	Номер и дата выданного предписания	Ф.И.О., должность лица объявившего предписания	Ф.И.О. лица, наименование Ю.Л. которому объявлено предписание	Кадастровый номер, адрес места нахождения объекта контроля	Учетный номер, присвоенный в ЕРКНМ	Дата, номер сопроводительного письма, способ направления предписания лицу, которому объявлено предписание	Реквизиты поданного правообладателем объекта контроля возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Сведения об аннулировании предписания
1									
2									

Приложение 11 к Распоряжению№ 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма журнала учета консультирований»

ЖУРНАЛ УЧЕТА КОНСУЛЬТИРОВАНИЙ

№ п/п	Дата проведения консультирования	Ф.И.О. должностного лица, проводившего консультирование	Форма проведения (по телефону, ВКС, на личном приеме, в ходе ПМ, КНМ)	Консультируемое лицо	Краткое содержание вопросов, по которым проводилось консультирование

Приложение 12 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма журнала учета профилактических визитов»

ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ВИЗИТОВ

п/п	Дата проведения профилактического визита	Информация об уведомлении контролируемого лица	Ф.И.О. должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма профилактического визита (беседа по месту осуществления деятельности с использованием ВКС)	Ф.И.О. гражданина, наименование ЮЛ (Ф.И.О. представителя ЮЛ) в отношении которого проведен профилактический визит	Объекты контроля, принадлежащие (используемые) лицу, в отношении которого проведен профилактический визит (кадастровый номер, адрес)	Учетный номер, присвоенный в ЕРКНМ	Результат профилактического визита (проведен/не проведен, отказ контролируемого лица от проведения профилактического визита)

Приложение 13 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма отчета о проведении профилактического визита»

R-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

(наименование территориального органа)

(наименование структурного подразделения территориального органа)

ОТЧЕТ
О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА

1. Профилактический визит проведен в соответствии со статьей 52 Федерального закона т 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства оссийской Федерации от 30.06.2021 № 1081 «О федеральном государственном земельном контроле (надзоре)»

2. Профилактический визит проведен:

(Ф.И.О., должность лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

3. Профилактический визит проведен в отношении:

(указывается наименование контролируемого лица, объекты контроля контролируемого лица)

4. Профилактический визит проведен:

(указывается место проведения, форма проведения профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

«____» _____ 20___ г., с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____ мин.

(дата и время фактического начала и окончания профилактического визита)

6. При проведении профилактического визита присутствовали:

(Ф.И.О. гражданина, должность уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавшего при проведении профилактического визита)

7. В ходе проведения профилактического визита:

(указываются категории рисков используемых земельных участков, рекомендуемые способы снижения категории риска, присвоенных объектам земельных отношений, сведения об обязательных требованиях, предъявляемых к используемым объектам земельных отношений)

_____	_____	_____
(должность лица, составившего отчет)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Приложение 14 к Распоряжению № 44 от 30.04.2025г.

«Типовая форма акта о проведении контрольного мероприятия»

_____

(QR-код указывается в случае проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

_____

(наименование территориального органа)

_____

(наименование структурного подразделения территориального органа)

АКТ

_____

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

«__»_____20___г. №_____

. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

_____

_____

_____

(указываются сведения об объекте (-ах) земельных отношений (описание местоположения, адрес, кадастровый номер (при наличии), категория риска)

онтрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено при осуществлении муниципального земельного контроля (надзора).

. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в соответствии с заданием: _____

(дата задания и номер задания)

. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено в период:
«____» _____ 20____ г.
о «____» _____ 20____ г.

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия и иные сведения)

. Указание иных сведений:

(указывается период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проведено:

)

)

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

. Результат контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

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

. К настоящему заключению прилагаются:

1) Задание

2) Протокол осмотра земельного участка
3) Фототаблица.
4) Схема места осмотра

(должность, Ф.И.О. должностного лица,
составившего акт)

(указываются документы, иные материалы, обосновывающие выводы, содержащиеся в заключении)

(подпись)