

Заместитель главы Еткульского муниципального

района по агропромышленным вопросам,

начальник Управления сельского хозяйства и

продовольствия администрации

Еткульского муниципального района А.И.Жигарев

Начальник юридического отдела В.М Щетихина

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главы Еткульского муниципального

района по агропромышленным вопросам,

начальник Управления сельского хозяйства и

продовольствия администрации

Еткульского муниципального района А.И.Жигарев

Начальник юридического отдела В.М Щетихина

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главы Еткульского муниципального

района по агропромышленным вопросам,

начальник Управления сельского хозяйства и

продовольствия администрации

Еткульского муниципального района А.И.Жигарев

Начальник юридического отдела В.М Щетихина

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главы Еткульского муниципального

района по агропромышленным вопросам,

начальник Управления сельского хозяйства и

продовольствия администрации

Еткульского муниципального района А.И.Жигарев

Начальник юридического отдела В.М Щетихина

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главы Еткульского муниципального

района по агропромышленным вопросам,

начальник Управления сельского хозяйства и

продовольствия администрации

Еткульского муниципального района А.И.Жигарев

Начальник юридического отдела В.М Щетихина

**Администрация Еманжелинского сельского поселения**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**456574, ул.Лесная, 2-а, с. Еманжелинка Еткульского района, Челябинской области,**

**ОГРН 1027401635337 ИНН 7430000439 КПП 743001001 тел. (351-45) 9-36-05, 9-34-35**

«07» февраля 2022г. № 7

Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Еманжелинского

сельского поселения

Руководствуясь частью 3 статьи 21 Федерального законаот31 июля 2021 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,на основании Решения Собрания депутатов Еманжелинского сельского поселения от 29.09.2021г. № 93«Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории Еманжелинскогосельского поселения»,

администрация Еманжелинского сельского поселения ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить типовые формы документов,используемых при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Еманжелинского сельского поселения:
   1. типовую форму Задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (Приложение 1);
   2. типовую форму Задания на проведение выездного обследования (Приложение 2);
   3. типовую форму акта выездного обследования (Приложение 3);
   4. типовую форму протокола осмотра (Приложение 4);
   5. типовую формуакта о невозможности проведения контрольного мероприятия (Приложение 5);
   6. типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений (Приложение6);
   7. типовую форму ходатайства о продлении срока исполнения предписания (Приложение 7);
   8. типовую форму заключения по результатам рассмотрения ходатайства о продлении срока устранения нарушения Приложение 8);
   9. типовую форму журнала учета заданий на проведение выездного обследования либо на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (Приложение 9);
   10. типовую форму журнала учета консультирований (Приложение 10).

2.Направить данное постановление в Отдел информационных технологий для опубликования в сети интернет на официальном сайте администрации Еткульского муниципального района, на странице Еманжелинского сельского поселения в разделе «Муниципальный контроль».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Еманжелинского сельского поселения – О.А. Федоровскую.

Глава Еманжелинского

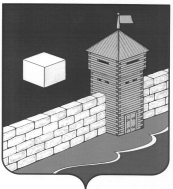
сельского поселения О. Л. Бобырев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению администрации

Еманжелинского сельского поселения

от 07 февраля 2022г.№ 7



**Администрация Еманжелинского сельского поселения**

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА**

**456574, ул.Лесная, 2-а, с. Еманжелинка Еткульского района, Челябинской области,**

**ОГРН 1027401635337 ИНН 7430000439 КПП 743001001 тел. (351-45) 9-36-05, 9-34-35**

**ЗАДАНИЕ**

**на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  |  |  | г., | № |  |

1. Задание выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде муниципального контроля, на выдачу задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

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

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

3. На проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований уполномочены:

1) …

…

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

должности должностных лиц контрольного органа, уполномоченных на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля)

5. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится по адресу (местоположению): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес контрольного органа, в котором проводится наблюдение за соблюдением обязательных требований)

6. Контролируемое лицо (контролируемые лица): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится наблюдение за соблюдением обязательных требований)

7. Предметом наблюдения за соблюдением обязательных требований является: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается соблюдение обязательных требований: ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом наблюдения за соблюдением обязательных требований)

8. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в следующие сроки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | « |  | » |  |  |  | г., |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по | « |  | » |  |  |  | г. |

(указываются дата и время начала проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований, ранее наступления, которых наблюдение за соблюдением обязательных требований не может быть начато, а также дата и время до наступления которых наблюдение за соблюдением обязательных требований должно быть закончено)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, (заместителя руководителя) органа муниципального контроля, выдавшего задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

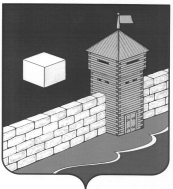
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего  
проект задания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения

от 07 февраля 2022г.№ 7



**Администрация Еманжелинского сельского поселения**

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА**

**456574, ул.Лесная, 2-а, с. Еманжелинка Еткульского района, Челябинской области,**

**ОГРН 1027401635337 ИНН 7430000439 КПП 743001001 тел. (351-45) 9-36-05, 9-34-35**

**ЗАДАНИЕ**

**на проведение выездного обследования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  |  |  | г., | № |  |

1. Задание выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде муниципального контроля, на выдачу задания на проведение выездного обследования)

2. Выездное обследование проводится в рамках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. На проведение выездного обследования уполномочены:

1) …

…

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

должности должностных лиц контрольного органа, уполномоченных на проведение выездного обследования)

4. Выездное обследование проводится в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля)

5. Выездное обследование проводится по адресу (местоположению): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес (местоположение) нахождения объекта контроля, в отношении которого проводится выездное обследование)

6. Контролируемое лицо (контролируемые лица): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится выездное обследование)

7. При проведении выездного обследования совершаются следующие контрольные действия:

1) …

…

(указываются контрольные действия: осмотр, инструментальное обследование (с применением видеозаписи)

8. Предметом выездного обследования является: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается соблюдение обязательных требований: ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом выездного обследования)

9. Выездное обследование проводится в следующие сроки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | « |  | » |  |  |  | г., |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по | « |  | » |  |  |  | г. |

(указываются дата и время начала проведения выездного обследования, ранее наступления, которых выездное обследование не может быть начато, а также дата и время до наступления которых выездное обследование должно быть закончено)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, (заместителя руководителя) органа муниципального контроля, выдавшего задание на проведение выездного обследования)

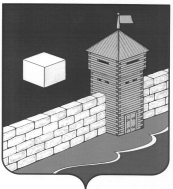
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего  
проект задания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения

от 07 февраля 2022г. № 7



**Администрация Еманжелинского сельского поселения**

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА**

**АКТ**

**выездного обследования**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г., |  | час. |  | мин. № |  |

(место составления акта)

1. Выездное обследование проведено на основании задания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается ссылка на задание уполномоченного должностного лица контрольного органа  
о проведении выездного обследования)

2. Выездное обследование проведено в рамках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3 Выездное обследование проведено:

1) …

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

должности должностных лиц контрольного органа, уполномоченных на проведение выездного обследования)

4. Выездное обследование проведено в отношении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

5. Выездное обследование было проведено по адресу (местоположению):

(указывается адрес (местоположение) нахождения объекта контроля, в отношении которого было проведено выездное обследование)

6. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

7. выездное обследование проведено в следующие сроки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | « | |  |  | | » |  | | |  |  | | г., | |  | | час. | |  | | мин. | |
| по | | « |  | » |  | | |  |  | | | г., | |  | | час. | |  | | мин. | |

(указываются дата и время фактического начала выездного обследования, а также дата и время фактического окончания выездного обследования)

8. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные действия:

1) …

(указывается первое фактически совершенное контрольное действие:

осмотр; инструментальное обследование)

в следующие сроки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | « |  | » |  |  |  | г., |  | час. |  | мин. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| по | « |  | » |  |  |  | г., |  | час. |  | мин. |

по месту …

(указываются даты и места фактически совершенных действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов

(в частности, протокол осмотра, протокол инструментального обследования), составленных

по результатам проведения контрольных действий и прилагаемых к акту)

2) …

…

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным) действиям)

9. По результатам выездного обследования установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются выводы по результатам проведения выездного обследования:

вывод об отсутствии нарушений обязательных требований/ 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)

10. К настоящему акту прилагаются:

1) …

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол инструментального обследования), составленные по результатам проведения контрольных действий (даты их составления и реквизиты), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы должностных лиц контрольного органа, проводивших выездное обследование)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица,

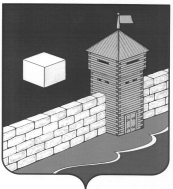
непосредственно подготовившего акт контрольного мероприятия,

контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения

от 07 февраля 2022г. № 7



**Администрация Еманжелинского сельского поселения**

**МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА**

|  |
| --- |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  *(дата составления протокола)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| (*место составления протокола*) |
| **Протокол осмотра** |
|  |
| 1. Вид муниципального контроля:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)* |
| 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 осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)* |
| 4. Контролируемые лица: |
| *(указываются фамилия, имя, отчество (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)* | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  | *(подпись)* |
| 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

|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 5  к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения  от 07 февраля 2022г.№ 7      **Администрация Еманжелинского сельского поселения**  **МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА** |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место составления акта)  **АКТ**  **о невозможности проведения контрольного мероприятия**  В соответствии с решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного органа о проведении контрольного мероприятия, учетный номер контрольного мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)  в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается объект контроля, в отношении которого было принято решение о проведении контрольного мероприятия)  по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются адреса (местоположение) объекта контроля, в отношении которого было принято решение о проведении контрольного мероприятия)  с целью установления соблюдения обязательных требований  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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 было принято решение о проведении контрольного мероприятия)  было принято решение о проведении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в срок  (указывается вид контрольного мероприятия)   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | с | « |  | » |  |  |  | г. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | по | « |  | » |  |  |  | г. |   (указываются дата и время начала проведения выездного обследования, ранее наступления, которых выездное обследование не может быть начато, а также дата и время до наступления, которых выездное обследование должно быть закончено)  Провести указанное контрольное мероприятие не представилось возможным в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указывается причина невозможности проведения контрольного мероприятия)  К настоящему акту прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются документы, подтверждающие  невозможность проведения контрольного мероприятия)  (должность, фамилия, инициалы должностных лиц контрольного органа, уполномоченных на проведение контрольного мероприятия)  (подпись) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 6  к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения  от 07 февраля 2022г.№ 7      **Администрация Еманжелинского сельского поселения**  **МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА** |

**ПРЕДПИСАНИЕ**

**об устранении выявленных нарушенийв сфере благоустройства**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. | № |  |

В ходе проведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

должности должностных лиц контрольного органа, проводивших контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается вид контрольного мероприятия, по результатам которого выдано предписание)

(указывается адрес (местоположение) нахождения объекта контроля, в отношении которого было проведено выездное обследование)

было установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются выводы 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)

Данное правонарушение допущено\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации,

их индивидуальные номера налогоплательщика)

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

ОБЯЗЫВАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации,

их индивидуальные номера налогоплательщика)

устранить допущенное нарушение в срок

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| до | « |  | » |  |  |  | г. |

В случае невозможности устранения нарушения в установленный срок Вы не позднее указанного срока вправе направить в орган муниципального образования, по адресу

(указывается адрес контрольного органа)

ходатайство о продлении указанного срока устранения нарушения.

К ходатайству Вам необходимо приложить документы, подтверждающие принятие мер, необходимых для устранения правонарушения, либо подтверждающие невозможность устранения нарушения в установленный срок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного (подпись)

лица контрольного органа,

принявшего решение о выдаче предписания)

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения

от 07.02.2022г. № 7

Руководителю (заместителю

руководителя) администрации

Еманжелинского сельского поселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

гражданина или наименование организации,

которым было выдано предписание

об устранении выявленных нарушений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации гражданина,

юридический адрес организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

**ХОДАТАЙСТВО**

о продлении срока устранения нарушения

Прошу продлить срок устранения нарушения, указанный в предписании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты (дата, номер) предписания контрольного органа)

сроком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается срок, на который может быть продлен срок устранения нарушения,

указанный в предписании, но не более 6 месяцев)

в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются сведения о приятых мерах, необходимых для устранения правонарушения,

либо сведения о причинах невозможности устранения нарушения в установленный предписанием срок)

К ходатайству прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются документы, подтверждающие принятие мер,

необходимых для устранения правонарушения, либо подтверждающие

невозможность устранения нарушения

в установленный предписанием срок)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 8  к постановлению администрации Еманжелинского сельского поселения  от 07 февраля 2022г. № 7      **Администрация Еманжелинского сельского поселения**  **МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. | № |  |

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

по результатам рассмотрения ходатайства о продлении

срока устранения нарушения

По результатам рассмотрения ходатайства о продлении срока устранения нарушения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты (дата, номер) ходатайства)

в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются основания, послужившие удовлетворению/отклонению ходатайства)

принято решение об удовлетворении ходатайства и продлении срока устранения нарушения/об отклонении ходатайства и оставлении срока устранения нарушения земельного законодательства без изменения\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

(должность, фамилия, инициалы руководителя

, (заместителя руководителя) органа муниципального контроля,

которым вынесено заключение)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к постановлению администрации

Еманжелинского сельского поселения

от 07.02.2022г.№ 7

Журнал

учета заданий на проведение выездного обследования либо на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований, проведенных органом муниципального контроля в сфере благоустройства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата начала ведения журнала)

 Ответственное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. должность, должностного лица, ответственного за ведение журнала)

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения

о проводимых плановых (рейдовых) осмотрах, обследованиях

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Адрес (местонахождение) земельного участка, кадастровый номер земельного участка | Площадь земельного  участка | Дата, номер задания на проведениевыездного обследования | Дата, номер задания на проведениенаблюдения за соблюдением обязательных требований | Акт выездного обследования №, дата | Выявленные нарушения обязательных требований | Дата номер выданного предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований [земельного законодательства](http://mobileonline.garant.ru/#/document/12124624/entry/2) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к постановлению администрации

Еманжелинского сельского поселения

от 07.02.2022 № 7

Журнал учета консультирований при осуществлении

муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Еманжелинского сельского поселения

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  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)*