



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.11.2021 № 3654-П/1

г. Тольятти, Самарской области



Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа Тольятти

В соответствии с частью 3 статьи 21, частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь Уставом городского округа Тольятти, администрация городского округа Тольятти ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить типовые формы документов, используемые при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа Тольятти:

1.1. Задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (Приложение №1).

1.2. Предписания об устранении выявленных нарушений (Приложение №2).

1.3. Протокола осмотра (Приложение № 3).

1.4. Протокола опроса (Приложение № 4).

1.5. Требования о предоставлении документов (Приложение № 5).

1.6. Акта выездного обследования без взаимодействия с контролируемым лицом (Приложение № 6)

1.7. Журнала учета предписаний (Приложение № 7).

1.8. Журнала учета консультирований (Приложение № 8).

1.9. Акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (Приложение № 9).

1.10. Протокола инструментального обследования (Приложение № 10).

1.11. Акта профилактического визита (Приложение № 11).

1.12. Журнала учета предостережений (Приложение № 12).

2. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования, но не ранее 01.01.2022 года.

3. Организационному управлению администрации городского округа Тольятти (Власов В.А.) опубликовать настоящее постановление в газете «Городские ведомости».

4. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Первый заместитель
главы городского округа



В.А.Ерин

Задание № _____
на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом

г.Тольятти

« _____ » _____ 20 ____ г.

1. Вид муниципального контроля:

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

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

(основание в соответствии с частью 1 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится: _____

(в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

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

(должность, фамилия, имя, отчества должностного лица, уполномоченного провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

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

(уполномоченное должностное лицо)

(подпись)



(наименование контрольного органа)

« ____ » _____ 20__ г.,
(дата составления предписания)

(место составления предписания)

**Предписание № ____
об устранении выявленных нарушений**

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

(дата и номер решения контрольного органа о проведении контрольного мероприятия)

2. Вид муниципального контроля:

3. Контрольное мероприятие проведено:

(должность, ФИО должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены:

- 1) ...
2) ...

(ФИО, должности специалистов, если они привлекались);

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению):

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)



6. Контролируемые лица:

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

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения: _____

(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) 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)

 (наименование контрольного органа)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения в срок до _____

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать _____

 (наименование контрольного органа)

в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до « ____ » _____ 20__ г.

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля:

 (наименование контрольного органа)

 (должность, ФИО должностного лица, уполномоченного осуществлять муниципальный контроль)

 (подпись)

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



(наименование контрольного органа)

« » _____ 20 г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол осмотра

Осмотр начат:

(дата)

(время)

Осмотр окончен:

(дата)

(время)

1. Вид муниципального контроля:

2. Осмотр проведен:

1) ...

2) ...

(должность, ФИО должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

1) ...

2) ...

(исчерпывающий перечень и точное количество осматриваемых объектов с указанием идентифицирующих их признаков (если известны), адреса места нахождения); идентифицирующие признаки, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество 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. К протоколу осмотра прилагаются:

1) _____

2) _____

(чертеж, схема места осмотра, фото, таблицы и т.п.)

6. Особые отметки:

(факты отказа в доступе на территорию, в помещения и иным объектам и др.)

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

(должность, фамилия, инициалы специалиста, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)_____
(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



(наименование контрольного органа)

« » _____ 20 г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол опроса

Осмотр начат:

(дата)

(время)

Осмотр окончен:

(дата)

(время)

1. Вид муниципального контроля:

2. Опрос проведен:

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

(должность, ФИО должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

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

(фамилия, имя, отчество опрошенного гражданина, идентифицирующие данные лица)

4. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество гражданина, его идентифицирующие данные 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:

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

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность, ФИО должностного лица, уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

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

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



_____ (наименование контрольного органа)

« ____ » _____ 20__ г.,
(дата составления требования)

_____ (место составления требования)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля:

2. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество 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 « ____ » _____ 20__ г.:

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

_____ (исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить в _____

_____ (наименование контрольного органа)

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, ФИО должностного лица,
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

(подпись)

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

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



Акт № _____
выездного обследования без взаимодействия
с контролируемым лицом

(наименование контрольного органа)

« ___ » _____ Г., _____ час. _____ мин.

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием:

(ссылка на реквизиты Задания о проведении выездного обследования)

2. Выездное обследование проводится в рамках:

(вид муниципального контроля)

3. Выездное обследование проведено:

1) ..

(должность, ФИО должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия. При замене должностного лица после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо указывается, если его замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. При проведении выездного обследования присутствовали:

1)

...

(фамилии, имена, отчества, должности специалистов)



5. Выездное обследование проведено в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

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

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено выездное обследование)

7. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество 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 выездное обследование)

8. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.
по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

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

9. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные действия:

1) ...

(фактически совершенное контрольное действие)

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.
по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(дата и место фактически совершенных контрольных действий)

по результатам которого составлен:

(дата составления и реквизиты документов, составленных по результатам проведения контрольных действий и прилагаемых к акту)

10. По результатам выездного обследования установлено:



(выводы по результатам проведения выездного обследования)

11. К настоящему акту прилагаются:

- 1)
 - 2)
-
-

(документы, составленные по результатам проведения контрольных действий (даты их составления и реквизиты), являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

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



Журнал учета предписаний

(наименование контрольного органа)

№ п/п	Ф.И.О. гражданина, ИП, наименование юридического лица	Дата и номер выданного предписания	Допущенное нарушение действующего законодательства (ст. КоАП РФ)	Срок исполнения предписания	Результат



Журнал учета консультирований

(наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования: в устной или письменной форме, по телефону, по видео-конференц-связи, на личном приеме, в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего консультирование

Д. Мещеряков

АКТ
о невозможности проведения контрольного мероприятия

« ___ » _____ 20__ г.

(наименование контрольного органа)

(место проведения контрольного мероприятия)

На основании:

(вид документа, с указанием реквизитов (номер, дата))

было назначено проведение _____

(вид контрольного мероприятия)

В отношении _____

(фамилия, имя, отчество, идентифицирующие сведения лица, ИНН, реквизиты и иные сведения лица, в отношении которого проводятся контрольные мероприятия)

Дата и время фактического проведения проверки:

с «__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. _____

по «__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. _____.

(в случае, если проведение проверки было начато)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения контрольного мероприятия:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

При проведении контрольного мероприятия присутствовали (в случае присутствия):

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического/физического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при его проведении)



Причины невозможности проведения контрольного мероприятия:

(описание фактических обстоятельств, являющихся причиной невозможности их проведения или завершения)

Прилагаемые к акту документы (при наличии):

Подписи лиц, проводивших проверку и лиц, участвовавших в проверке:

_____	_____	«_» _____ 20__ г.
(фамилия, инициалы, должность) (подпись)	(дата)	
_____	_____	«_» _____ 20__ г.
(фамилия, инициалы, должность) (подпись)	(дата)	



_____ (наименование контрольного органа)

« _____ » _____ г.
(дата составления протокола)

Протокол инструментального обследования

Инструментальное обследование
начато:

_____ (дата)

_____ (время)

Инструментальное обследование
окончено:

_____ (дата)

_____ (время)

Место составления
протокола: _____

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

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, специалиста, которое провело инструментальное обследование)

на основании статьи 82 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии:

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

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

с участием специалиста, эксперта:

_____ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

проведено инструментальное обследование

_____ (наименование предмета обследования - территорий, помещений, и иных объектов, предметов)

расположенного (ых) по адресу: _____

В ходе инструментального обследования использовалось:

_____ (используемое специальное оборудование и (или)технические приборы)

Применяемые методики инструментального обследования:

_____ (наименование методик)

В ходе инструментального обследования проводилась:

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

В результате инструментального обследования установлено:

К протоколу инструментального обследования прилагаются:

_____ (чертеж, фото, таблицы и т.п.)

Особые отметки:

_____ (факты отказа в доступе на территорию, в помещения, и иным объектам, предметам и др.)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при инструментальном обследовании:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении инструментального обследования:

Должностное(ые) лицо(а) органа, осуществляющего муниципальный контроль:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Представитель контролируемого лица:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

_____ (наименование контрольного органа)

_____ (место составления акта)

« _____ » _____ г.
(дата составления акта)

Акт
профилактического визита
№ _____

Профилактический визит проведен в отношении:

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

ИНН _____

(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

проживающего по адресу: _____

(адрес регистрации и фактического места жительства гражданина)

расположенного по адресу: _____

(почтовый индекс, область, город, улица, дом)

Профилактический визит проведен в рамках муниципального контроля:

_____ (по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи)

с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____ мин.

При проведении профилактического визита присутствовал:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или уполномоченного представителя гражданина); фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Вид деятельности контролируемого лица: _____



Виды объектов контроля: _____

(виды объектов контроля из числа предусмотренных частью 1 статьи 16 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

Категория риска объектов контроля: _____

Профилактический визит проведен следующими должностными лицами: _____

В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам (в случае если консультации проводились):

По результаты проведения профилактического визита: _____

(информирование контролируемого лица 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 (надзорных) мероприятий, проводимых отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска; в случае если по итогам профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный правовой акт)

Перечень прилагаемых документов и материалов: _____

Подписи лиц, проводивших профилактический визит: _____

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)



Журнал учета предостережений

(наименование контрольного органа)

№	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):

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

(подпись)

