



Администрация
муниципального образования
«Муниципальный округ
Кизнерский район
Удмуртской Республики»

«Удмурт Элькуньсь
Кизнер ёрос
муниципал округ»
муниципал кылдытэтлэн
Администрацияез

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17.02.2026 года

№ 108

п. Кизнер

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», руководствуясь Уставом муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики», Администрация муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики» **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить в отношении осуществляемых Администрацией муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики» видов муниципального контроля прилагаемые:

1.1. Форму задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (приложение № 1);

1.2. Форму задания на проведение выездного обследования (приложение № 2);

1.3. Форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита (приложение № 3);

1.4. Форму протокола осмотра (приложение № 4);

1.5. Форму протокола опроса (приложение № 5);

1.6. Форму протокола инструментального обследования (приложение № 6);

1.7. Форму запроса письменных объяснений (приложение № 7);

1.8. Форму требования о предоставлении документов (приложение № 8);

1.9. Форму акта о невозможности проведения обязательного профилактического визита (приложение № 9);

1.10. Форму предписания об устранении выявленных нарушений (приложение № 10);

1.11. Форму журнала учета консультаций (приложение № 11);

1.12. Форму журнала учета контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 12);

1.13. Форму журнала учета объявленных предостережений (приложение № 13);

1.14. Форму журнала регистрации предписаний (приложение № 14).

2. Считать утратившим силу постановление Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики» от 29.12.2021 года № 127 «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».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2026 года.

4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Администрации Кизнерского района А.А.Чернышева.

Глава Кизнерского района

А.И.Плотников

Форма задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

_____ (вид муниципального контроля)

**Задание
на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований**

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований провести в отношении:

(сведения об объекте контроля (описание местоположения, адрес, кадастровый номер (при наличии), категория риска причинения вреда (ущерба)

2. На проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований уполномочены:

1) _____
2) _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение контрольного мероприятия)

3. Провести наблюдение за соблюдением обязательных требований необходимо в следующие сроки:

с « ____ » _____ г., ____ ч ____ мин.
по « ____ » _____ г., ____ ч ____ мин.

4. Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит оценке в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований:

1) _____
2) _____

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

Составил:

(должность, фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Утверждаю:

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)

(подпись)

Форма задания на проведение выездного обследования

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(вид муниципального контроля)

**Задание
на проведение выездного обследования**

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

1. Выездное обследование провести в отношении: _____

(сведения об объекте контроля (описание местоположения, адрес, кадастровый номер (при наличии), категория риска причинения вреда (ущерба)

2. Выездное обследование проводится: _____

(указывается: по месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

3. На проведение выездного обследования уполномочены:

1) _____
2) _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение мероприятия)

4. К проведению выездного обследования привлечены эксперты (экспертные организации): _____

(фамилия, имя, отчество, должность привлекаемого эксперта (специалиста), эксперта экспертной организации, сведения 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 таких лиц пункт может быть исключен)

5. Провести выездное обследование необходимо в следующие сроки:

с « ____ » _____ г., _____ ч _____ мин.

по « ____ » _____ г., _____ ч _____ мин.

6. В ходе выездного обследования провести следующие контрольные действия:

_____ (осмотр; инструментальное обследование (с применением видеозаписи); испытание; экспертизу)

7. Перечень обязательных требований, соблюдение которых подлежит оценке в ходе выездного обследования:

1) _____
2) _____

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

Составил:

(должность, фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Утверждаю:

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)

(подпись)

Приложение 3
к постановлению Администрации
муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский
район Удмуртской Республики»
от 17.02.2026 № 108

Форма уведомления о проведении обязательного профилактического визита

Оформляется на бланке муниципального образования

**Уведомление
о проведении обязательного профилактического визита**

Кому: _____
(наименование и организационная форма
юридического лица, фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя,
физического лица)
Куда: _____
(место жительства, адрес места нахождения,
адрес фактического осуществления
подконтрольной деятельности)

Настоящим уведомляю, что на основании _____

(Указывается основание проведения мероприятия в соответствии с частью 1 ст. 52.1 Федерального закона
от 31.07.2020 г. № 248-ФЗ)

в отношении: _____

(указывается для юридического лица: наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН,
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) руководителя; для индивидуального
предпринимателя: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), ОГРНИП, ИНН, адрес
проживания; для физического лица: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), адрес
проживания или адрес фактического осуществления подконтрольной деятельности)

по адресу: _____

(указывается адрес (местоположение) объекта муниципального контроля / адрес
фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

« ____ » _____ 20 ____ года с ____ ч. ____ мин. будет проводиться обязательный
профилактический визит.

Проведение обязательного профилактического визита будет осуществляться _____

(должность, Ф.И.О. уполномоченных должностных лиц Администрации Кизнерского района)
в порядке, предусмотренном статьей 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 г № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Предлагаем руководителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю,
физическому лицу лично присутствовать при проведении обязательного профилактического
визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей и предоставление
документов, подтверждающих их полномочия.

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Уведомление вручено*:

(фамилия, имя, отчество законного представителя юридического лица; фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, физического лица)

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

(сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица)

Уведомление выслано почтовым отправлением с уведомлением о вручении:

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(номер заказного письма, уведомления о вручении)

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (или скан образа подписанного документа), по адресу электронной почты: _____.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(номер электронного документа)

*Оформляется на оборотной стороне последнего листа уведомления о проведении обязательного профилактического визита

Форма протокола осмотра

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий*

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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*

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

_____ (вид муниципального контроля)

Протокол осмотра

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

_____ (место составления протокола)

На основании _____
должностными лицами :

1. _____
2. _____

(должность лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

с ___ час. ___ мин. по ___ час. ___ мин. в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и в присутствии следующих лиц:

1. _____,
2. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя; фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица, уполномоченного представителя, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

при осуществлении: _____

_____ (вид контрольного мероприятия)

проведено визуальное обследование территорий:

_____ (наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя, руководителя юридического лица, либо уполномоченного представителя, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя, ИНН)

по адресу: _____

с использованием технических средств: _____

_____ (наименование и модель технических средств фотосъемки, аудио- и видеозаписи)

Перечень осмотренных территорий:

(перечень земельных участков, кадастровые номера, местоположение
и иные сведения, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные
законодательством Российской Федерации.

В результате осмотра установлено:

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время осмотра:

К протоколу прилагаются:

Подписи:

должностных лиц

лиц, присутствовавших
при осмотре

В случае отказа контролируемым лицом от подписания протокола должностным
лицом делается надпись "отказ от подписания".

Экземпляр протокола получил:

"__" _____ 20__ г.

(подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
контролируемого лица либо уполномоченного представителя)

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**

Примечания:

* - размещается в случае согласования контрольного мероприятия с органами прокуратуры;

**— отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Форма протокола опроса

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий*

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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*

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

Протокол опроса

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

(место составления протокола)

1. Опрос проведен на основании _____
должностными лицами:

- 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 проводивших опрос)

в соответствии со статьей 78 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" с ____ час. ____ мин. по ____ час. ____ мин.

2. Опрос проведен в отношении:

- 1) _____
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

3. Контролируемые лица:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя, 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)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. 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.

_____ (подпись)

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

_____ (подпись)

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время опроса: _____

К протоколу прилагаются: _____

Подписи:

должностных лиц

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

опрашиваемых лиц

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Экземпляр протокола получил:

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица либо уполномоченного представителя)

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**

Примечания:

* - размещается в случае согласования контрольного мероприятия с органами прокуратуры;

** – отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Форма протокола инструментального обследования

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий*

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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*

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

Протокол инструментального обследования

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

(место составления протокола)

1. Инструментальное обследование проведено на основании _____
должностными лицами:

- 1) _____
- 2) _____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"
с __ час. __ мин. по __ час. __ мин.

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

3. Контролируемые лица: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя, 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)

Присутствующим лицам разъяснены их права и обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. К инструментальному обследованию были привлечены эксперты (экспертные организации, специалисты)**: _____

(указываются фамилии, инициалы специалиста, эксперта) фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения 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)

5. Инструментальное обследование проведено в отношении: _____

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

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

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

8. Результат инструментального обследования: _____

_____ (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)

Заявления, замечания, ходатайства, поступившие во время инструментального обследования: _____

К протоколу прилагаются: _____

Подписи:

должностных лиц

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

лиц, присутствовавших при инструментальном обследовании

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Экземпляр протокола получил:

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ контролируемого лица либо уполномоченного представителя)

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

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

Примечания:

*размещается в случае согласования контрольного мероприятия с органами прокуратуры;

** – заполняется в случае привлечения к проведению контрольного мероприятия экспертов (экспертной организации, специалистов);

*** – отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Форма запроса письменных объяснений

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий*

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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*

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

Запрос письменных объяснений

" ____ " _____ 20 ____ г.

Должностное лицо: _____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица)

контролируемому лицу: _____

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица, уполномоченного представителя)

свидетелю, располагающему сведениями: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) свидетеля, располагающего сведениями) (заполняется одно из полей)

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" необходимо представить письменные свидетельства (объяснения), имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований (указать каких), путем составления письменного документа в свободной форме по адресу:

в срок до " ____ " _____ 20 ____ г.

Оценка соблюдения обязательных требований проводится при осуществлении _____

(вид контрольного мероприятия)

по адресу: _____

(должность лица, направившего запрос)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

*размещается в случае согласования контрольного мероприятия с органами прокуратуры;

** – отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Форма требования о предоставлении документов

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий*

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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*

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

Требование о предоставлении документов

" ____ " _____ 20 ____ г.

При осуществлении: _____

(вид муниципального контроля и контрольного мероприятия)

проводимого на основании _____

(номер и дата решения о проведении контрольного мероприятия)

контролируемому лицу _____

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

необходимо направить в срок до « ____ » _____ 20 ____ года _____

(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)

Истребуемые документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа и (или) представить на бумажном носителе (указать необходимое).

На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Требование о предоставлении документов получил: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

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

*размещается в случае согласования контрольного мероприятия с органами прокуратуры;

** – отметка размещается после реализации указанных действий.

*Форма акта о невозможности проведения контрольного мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом*

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

**Акт
о невозможности проведения контрольного мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом**

от «__» _____ 20__ г.

№ _____

(место составления акта)

На основании _____ от _____ № _____
было назначено проведение _____

(наименование контрольного мероприятия)

в отношении: _____

(наименование, (ФИО) контролируемого лица)

Даты и время фактического проведения контрольного мероприятия:

с "___" _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

по "___" _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

(в случае, если проведение контрольного мероприятия было начато)

Должностное лицо (инспектор), проводивший контрольное мероприятие:

(фамилия, имя, отчество, должность)

Установлено, что проведения (завершение) контрольного мероприятия невозможно ввиду:

(отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности); фактическое неосуществление деятельности контролируемым лицом; иные действия (бездействие) контролируемого лица)

В ходе проведения контрольного мероприятия установлено (в случае, если контрольное мероприятие было начато):

(описание хода проведения контрольного мероприятия, фактических обстоятельств, являющихся причиной невозможности его проведения или завершения, фактически проведенные контрольные действия, информация об их результатах)

Настоящий акт составлен при участии свидетелей (при наличии):

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): _____

Адрес места жительства: _____

Подпись: _____

2. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии): _____

Адрес места жительства: _____

Подпись: _____

После составления настоящего акта принимается следующее решение: _____

(совершить контрольные действия в рамках данного контрольного мероприятия в любое время до завершения проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом; принять решение о проведении в отношении контролируемого лица такого же контрольного мероприятия без предварительного уведомления контролируемого лица и без согласования с органами прокуратуры; провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом либо иное решение предусмотренное законодательством РФ)

Прилагаемые к акту документы (при наличии): _____

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись, Ф.И.О. лица, проводившего контрольное мероприятие)

Настоящий акт направлен почтовым отправлением с уведомлением о вручении:

«__» _____ 20__ года _____
(номер заказного письма, уведомления о вручении)

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

* – отметка размещается после реализации указанных действий.

Форма предписания об устранении выявленных нарушений

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

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

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

_____ (вид муниципального контроля)

_____ (место составления предписания)

**Предписание
об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

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

№ _____

1. _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование организации (в родительном падеже), ИНН)

2. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия (вид мероприятия) в соответствии _____

_____ (указывается решение о проведении контрольного мероприятия, его реквизиты (дата принятия и номер)

3. Контрольное мероприятие проведено: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены эксперты (экспертная организация, специалисты)*: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к контрольному мероприятию эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения 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)

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении: _____

(объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)
по адресу (местоположению): _____

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

7. Для устранения нарушений обязательных требований в соответствии со статьей 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ) на основании акта _____

(указываются реквизиты акта контрольного мероприятия)

необходимо устранить:

№ п/п	Вид нарушения с указанием структурных единиц нормативного правового акта, содержащего нарушение обязательных требований	Срок устранения нарушения обязательных требований	Мероприятия по устранению нарушения обязательных Требования	Сведения, которые предоставляются в качестве подтверждения устранения выявленного нарушения обязательных требований	Отметка о выполнении (да/нет) Дата выполнения
1	2	3	4	5	6

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона № 248-ФЗ

(указывается наименование контрольного органа)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего предписания нарушения, провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

О результатах исполнения настоящего предписания по каждому виду нарушения, указанному в пункте 7 настоящего предписания, следует проинформировать _____

(указывается наименование контрольного органа)

в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до даты, указанной в пункте 7 настоящего предписания.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является Администрация Кизнерского района.

В соответствии со статьей 94 Федерального закона № 248-ФЗ) контролируемое лицо, которому выдано предписание вправе представить ходатайство:

- 1) о разъяснении способа и порядка исполнения решения;
- 2) об отсрочке исполнения решения;
- 3) о приостановлении исполнения решения, возобновлении ранее приостановленного исполнения решения;
- 4) о прекращении исполнения решения.

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.

(уполномоченное должностное лицо, вынесшее предписание)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

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

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

Приложение 11
к постановлению Администрации
муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский
район Удмуртской Республики»
от 17.02.2026 № 108

Форма журнала учета консультирований

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

Журнал учета консультирований

№ п/п	Дата консультирования	Наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, обратившегося за консультацией	Способ осуществления консультирования*	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществившего консультирование
1	2	3	4	5	6

Примечание:

* - по телефону, посредством видео-конференц-связи, мобильного приложения "Инспектор", на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия

Ответственное за ведение журнала должностное лицо:

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

Ведение журнала учета консультирований возможно на бумажном носителе либо в электронном виде.

Приложение 12
к постановлению Администрации
муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский
район Удмуртской Республики»
от 17.02.2026 № 108

Форма журнала учета контрольных мероприятий, проводимых без взаимодействия с контролируемым лицом

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

**ЖУРНАЛ
учета контрольных мероприятий, проводимых без взаимодействия с контролируемым
лицом**

№ п/п	Реквизиты задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (дата и номер)	Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Дата проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым Лицом	Реквизиты акта (дата и номер)	Решение по результатам контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом
1	2	3	4	5	6

Ответственное за ведение журнала должностное лицо

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

Ведение журнала учета контрольных мероприятий, проводимых без взаимодействия с контролируемым лицом возможно на бумажном носителе либо в электронном виде.

*Форма журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения
обязательных требований*

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

**ЖУРНАЛ
учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных
требований**

№ п/п	Дата, номер предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (Ф.И.О. гражданина или наименование организации, их ИНН)	Суть нарушения обязательных требований и меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований	Предложения о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований	Примечание*
1	2	3	4	5	6	7

Примечание:

* - Возражение на предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (дата, способ поступления), результат рассмотрения возражения на предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (дата, решение)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Ведение журнала учета объявленных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований возможно на бумажном носителе либо в электронном виде.

Приложение 14
к постановлению Администрации
муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский
район Удмуртской Республики»
от 17.02.2026 № 108

Форма журнала регистрации предписаний

**Администрация муниципального образования
«Муниципальный округ Кизнерский район Удмуртской Республики»**

(Вид муниципального контроля)

**ЖУРНАЛ
регистрации предписаний**

N п/п	Номер, дата, предпис ания	Наименование организации/ Ф.И.О контролируемо го лица, ИНН	Адрес, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) контролируем ого лица	Номер, дата акта, вид контрольного мероприятия	Краткое содержание предписания	Срок исполне ния предпис ания
1	2	3	4	5	6	7

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Ведение журнала регистрации предписаний возможно на бумажном носителе либо в электронном виде.