

**АДМИНИСТРАЦИЯ ПОСЕЛКА БАЛАКИРЕВО  
АЛЕКСАНДРОВСКОГО РАЙОНА  
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

От 02.03.2022

№ 37

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

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить в отношении осуществляемого администрацией поселка Балакирево муниципального контроля на территории муниципального образования поселок Балакирево прилагаемые формы следующих документов:

- 1.1. Типовая форма задания на проведение контрольного мероприятия (приложение №1);
- 1.2. Типовая форма протокола осмотра (приложение №2);
- 1.3. Типовая форма протокола досмотра (приложение №3);
- 1.4. Типовая форма протокола опроса (приложение №4);
- 1.5. Типовая форма требования о предоставлении документов (приложение №5);
- 1.6. Типовая форма протокола инструментального обследования (приложение №6);
- 1.7. Типовая форма протокола испытания (приложение №7);
- 1.8. Типовая форма акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (приложение №8);
- 1.9. Типовая форма акта о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов (приложение №9);
- 1.10. Типовая форма предписания об устранении выявленных нарушений (приложение №10);
- 1.11. Типовая форма журнала учета предостережений (приложение №11);
- 1.12. Типовая форма журнала учета консультирований (приложение №12).

2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и подлежит размещению на официальном сайте администрации поселка Балакирево.

Глава администрации

В.А.Барсков

*Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево*

Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом № \_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
*(указать вид муниципального контроля)*

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
*(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)*

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

\_\_\_\_\_  
*(указывается 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)*

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

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)*

5. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

\_\_\_\_\_  
*(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);  
данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста);  
в случае непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

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

\_\_\_\_\_

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Протокол осмотра

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

в рамках осуществления:

\_\_\_\_\_

*(указать вид муниципального контроля)*

в отношении

\_\_\_\_\_

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

по адресу:

\_\_\_\_\_

*(место проведения контрольного мероприятия)*

на основании:

\_\_\_\_\_

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

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_

произведен осмотр:

\_\_\_\_\_

*перечень осмотренных территорий и помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного мероприятия, информация о визуально установленных нарушениях обязательных требований)*

Осмотр осуществлялся в присутствии контролируемого лица (представителя контролируемого лица)

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя, представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), гражданина)*

и (или) с применением видеозаписи

\_\_\_\_\_

*(указать информацию о видеозаписи)*

Приложения к протоколу (при наличии)

\_\_\_\_\_

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(дата)*

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Протокол досмотра  
№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

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

в отношении  
\_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)*

по адресу:  
\_\_\_\_\_  
*(место проведения контрольного мероприятия)*

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

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии), должность)*

произведен досмотр:  
\_\_\_\_\_  
*(перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного мероприятия)*

Досмотр осуществлялся в присутствии контролируемого лица (представителя  
контролируемого \_\_\_\_\_ лица)

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) руководителя, представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), гражданина)*

с применением видеозаписи  
\_\_\_\_\_  
*(указать информацию о видеозаписи)*

Приложение к протоколу досмотра (при наличии):  
\_\_\_\_\_.

Должностное лицо:  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*      \_\_\_\_\_ *(подпись)*      \_\_\_\_\_ *(дата)*

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Протокол опроса  
№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

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

в отношении

\_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)*

по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(место проведения контрольного мероприятия)*

на

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

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

произведен опрос

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность опрашиваемого лица)*

документ удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания)*

телефон

\_\_\_\_\_.

в ходе которого опрашиваемый сообщил следующее:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Достоверность изложенных сведений подтверждаю

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность  
опрашиваемого лица)*

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

*(подпись)*

*(дата)*

## Опрашиваемое

лицо: \_\_\_\_\_

*(должность)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Требование о предоставлении документов

№ \_\_\_\_\_

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_ (указать вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица:

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

3. Необходимо представить в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.:

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

\_\_\_\_\_ (указываются 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 контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе (указать нужное).

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

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Требование о предоставлении документов получил:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица,

\_\_\_\_\_ наименование должности подписавшего лица либо указание

\_\_\_\_\_ на то, что подписавшее лицо является представителем по

\_\_\_\_\_ (доверенности)



Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Протокол инструментального обследования  
№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

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

в отношении  
\_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, местонахождение)*

по адресу:  
\_\_\_\_\_  
*(место проведения контрольного мероприятия)*

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

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

имеющим допуск к работе на специальном оборудовании, к использованию технических приборов (далее – специальные средства) произведено инструментальное обследование с применением следующих специальных средств и методик инструментального обследования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(информация о марке, наименовании специального средства, срока поверки (при необходимости) и о методиках инструментального обследования)*

в отношении:  
\_\_\_\_\_  
*(перечень объектов инструментального обследования, в том числе адрес, вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного мероприятия)*

по результатам инструментального обследования установлено  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(результат инструментального обследования, нормируемое значение показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования и выводы о соответствии этих показателей установленным нормам, иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования)*

Должностное лицо:  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*      \_\_\_\_\_ *(подпись)*      \_\_\_\_\_ *(дата)*

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

## Протокол испытания

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

### 1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_ (указать вид муниципального контроля)

### 2. Испытание проведено:

1) ...

2) ...

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело испытание)

### 3. Испытание проведено в отношении:

1) ...

2) ...

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

### 4. Испытание проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов (указать нужное):

\_\_\_\_\_  
—

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

\_\_\_\_\_  
—

### 6. По результатам испытания был достигнут следующий результат:

\_\_\_\_\_  
—

(результат испытания описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения (значений) показателей, полученного при испытании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов испытания)

### 7. 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)

### Должностное лицо:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

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

Г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

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

в отношении \_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя,  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина)*

по адресу: \_\_\_\_\_  
*(место проведения контрольного мероприятия)*

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

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

установлено, \_\_\_\_\_ что \_\_\_\_\_ проведение

\_\_\_\_\_ *(наименование контрольного мероприятия)*

НЕВОЗМОЖНО В СВЯЗИ:

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

Приложения к акту (при наличии) \_\_\_\_\_.

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

\_\_\_\_\_ *(дата)*

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Акт

о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных мероприятий, невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничении доступа в помещения, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного мероприятия

№ \_\_\_\_\_

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

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

в отношении

\_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)*

по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(место проведения контрольного мероприятия)*

на основании:

\_\_\_\_\_  
*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))*

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

установлено, что *(в акте указывается один или несколько из указанных вариантов)*:

- контролируемым лицом не представлены (несвоевременно представлены) следующие документы и материалы

\_\_\_\_\_  
*(указать перечень документов и материалов, запрошенных контрольным органом, установленные и фактические сроки предоставления документов и материалов)*

- провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица не представилось возможным в связи

\_\_\_\_\_  
*(указать причину)*

- доступ в помещения, необходимый для осуществления контрольного мероприятия ограничен, а именно:

- контролируемое лицо воспрепятствует мерам по осуществлению контрольного мероприятия, а именно:

Приложения \_\_\_\_\_ к акту \_\_\_\_\_ (при наличии)

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(дата)*

Оформляется на бланке администрации поселка Балакирево

Предписание  
об устранении выявленных нарушений  
и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба)  
охраняемым законом ценностям № \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

Выдано: \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя,  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина)

по результатам \_\_\_\_\_,  
(наименование контрольного мероприятия, дата и № акта контрольного мероприятия)

проведенного в рамках осуществления

\_\_\_\_\_,  
(вид муниципального контроля)

№ п/п	Перечень выявленных нарушений обязательных требований, мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям	Наименование нормативного правового акта с указанием его структурных единиц, требования которого нарушены	Срок исполнения

По истечении установленного настоящим предписанием срока информация об устранении выявленных нарушений обязательных требований и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (с приложением подтверждающих документов) направляется в:

\_\_\_\_\_  
(наименование контрольного органа, почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)

Невыполнение настоящего предписания в установленный срок влечет административную ответственность, предусмотренную статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)

М.П.

Предписание получил:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_  
(сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина)

Отметка об отказе от получения предписания: \_\_\_\_\_

Предписание направлено: \_\_\_\_\_  
(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

Журнал учета предостережений

*(указывается наименование контрольного органа)*

№	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)*



Журнал учета консультаций

*(указывается наименование контрольного органа)*

№ п/п	Дата консультации	Способ осуществления консультации (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)*