



АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕРДЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.01.2024

№ 65

г. Жердевка

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

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

1. Утвердить в отношении осуществляемых администрацией Жердевского муниципального округа Тамбовской области муниципального земельного контроля, муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном электрическом транспорте и в дорожном хозяйстве в границах Жердевского муниципального округа Тамбовской области и индикаторов риска, муниципального контроля в сфере благоустройства, муниципального жилищного контроля прилагаемые:

1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1).

1.2. Типовую форму предписания (приложение № 2).

1.3. Типовую форму протокола осмотра (приложение № 3).

1.4. Типовую форму протокола досмотра (приложение № 4).

1.5. Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 5).

1.6. Типовую форму протокола испытания (приложение № 6).

1.7. Типовую форму протокола опроса (приложение № 7).

1.8. Типовую форму требования о предоставлении документов (приложение № 8).

1.9. Типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 9).

1.10. Типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 10).

1.11. Типовую форму задания на проведение профилактического визита (приложение № 11).

1.12. Типовую форму уведомления о проведении профилактического визита (приложение № 12).

1.13. Типовую форму отчета о проведении профилактического визита (приложение № 13).

1.14. Типовую форму журнала учета профилактических визитов (приложение № 14).

2. Настоящее постановление разместить на официальном сайте администрации Жердевского муниципального округа (<https://zherdevskij-r68.gosweb.gosuslugi.ru/>) и на Тамбовском областном портале в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: [www.top68.ru](http://www.top68.ru).

Глава округа

А.В.Быков

Приложение № 1  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма задания на проведение  
контрольного мероприятия без  
взаимодействия с контролируемым лицом)

Утверждаю  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(указать дату утверждения задания)

---

(указать реквизиты распоряжения об утверждении,  
должность, подпись, фамилию  
и инициалы должностного лица,  
утверждающего задание)

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

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:

---

Приложение № 2  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_»\_\_\_2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма предписания)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления предписания)*

---

*(место составления предписания)*

## Предписание

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

---

*(указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)*

2. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

3. Контрольное мероприятие 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, по итогам которого выдается предписание. 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:  
специалисты:

1) ...

2) ...

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они*

---

*привлекались);*

**эксперты (экспертные организации):**

1) ...

2) ...

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае непривлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)*

**5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:**

---

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*

**по адресу (местоположению):**

---

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

**6. 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 мероприятие)*

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

---

*(указываются 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) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)*

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

## ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до \_\_\_\_\_ (для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать \_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа) в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок) или не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания).

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:

\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять муниципальный контроль)

\_\_\_\_\_ (подпись)

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 № 3  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма протокола осмотра)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

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 осматриваемых 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  
(руководителя группы специалистов), 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 \*

\_\_\_\_\_  
\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение № 4  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма протокола досмотра)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

## Протокол досмотра

### 1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

### 2. Досмотр 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 досмотр)*

### 3. Досмотр проведен в отношении:

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

---

*(указываются исчерпывающий перечень досмотренных помещений (отсеков), транспортных средств, продукции (товаров), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного мероприятия)*

### 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 (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

---

*(подпись)*

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя\*

Отметка о применении или неприменении видеозаписи\*

*(в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи досмотра является обязательным)*

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

Отметка о направлении протокола досмотра 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  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма  
протокола инструментального  
обследования)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

### Протокол инструментального обследования

#### 1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

#### 2. Инструментальное обследование 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 инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)*

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

---

#### 4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

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

---

*(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого*

---

*проведено инструментальное обследование)*

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

---

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

---

7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

---

*(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)*

8. 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 (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

---

*(подпись)*

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

Отметка о направлении протокола инструментального обследования 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 № 6  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма протокола испытания)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

## Протокол испытания

### 1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

### 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 и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)*

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

---

### 4. Испытание проведено в отношении:

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

---

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

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

---

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

---

7. 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)*

8. 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 (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

---

*(подпись)*

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

Отметка о направлении протокола испытания 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 № 7  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма протокола опроса)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

## Протокол опроса

### 1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

### 2. Опрос 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 опрос)*

### 3. Опрос проведен в отношении:

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

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)*

### 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)*



5. 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.

---

---

*(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)*

---

*(подпись)*

---

*(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)*

---

*(подпись)*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или 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\*

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение № 8  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма требования  
о предоставлении документов)

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления требования)*

---

*(место составления требования)*

### Требование о предоставлении документов

#### 1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

#### 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ 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 в 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\*.

---

*(должность, фамилия, инициалы специалиста  
(руководителя группы специалистов), уполномоченного  
осуществлять контрольное мероприятие)*

---

*(подпись)*

### 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)*

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

---

\* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

\*\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

Приложение № 9  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма журнала учета  
предостережений)

Журнал учета предостережений

(указывается 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)

Приложение № 10  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

(Типовая форма журнала учета  
консультаций)

Журнал учета консультаций

*(указывается наименование контрольного органа)*

№ п/п	Вид муниципального контроля	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)*

Приложение № 11  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 г. № \_\_\_

ФОРМА  
задания на проведение профилактического визита

УТВЕРЖДЕНО

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность  
уполномоченного должностного  
лица)  
от «\_\_\_» \_\_\_ 2024 года

Задание № \_\_\_  
на проведение профилактического визита

\_\_\_\_\_ (место) \_\_\_\_\_ (дата)

1. Правовые основания проведения профилактического визита:  
часть 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле  
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Должностные лица администрации Жердевского района Тамбовской области,  
уполномоченные на проведение профилактического визита  
с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии),  
должности уполномоченных должностных лиц)

3. Профилактический визит проводится 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)

4. Предмет профилактического визита:

5. Даты начала и окончания проведения профилактического визита:  
с «\_\_\_» \_\_\_ 20\_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до «\_\_\_» \_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_ час. \_\_\_ мин.  
(дата начала проведения) (дата окончания проведения)

6. Место проведения профилактического визита:

---

(указывается место проведения профилактического визита)

7. Отчет о результатах проведенного профилактического визита составить не позднее « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup>1</sup>С заданием ознакомлены:

---

---

(указываются фамилии, имена, отчества  
(последнее при наличии), должности  
уполномоченных на проведение  
профилактического визита)

---

---

(дата, подпись)

---

<sup>1</sup>Оформляется на оборотной стороне последнего листа задания на проведение профилактического визит

Приложение № 12  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_» \_\_ 2024 г. № \_\_

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об уведомлении 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 об уведомлении о проведении профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий	
--	--

(указывается наименование контрольного органа)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о проведении профилактического визита  
№ \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с частью 5 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» \_\_\_\_\_ уведомляет \_\_\_\_\_

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту, фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, почтовый адрес или адрес электронной почты, по которому направляется уведомление)

о проведении профилактического визита «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в рамках осуществления \_\_\_\_\_.

(вид муниципального контроля)

в соответствии с заданием № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начало профилактического визита в \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин.

Профилактический визит будет проводиться:

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому поручено проведение профилактического визита)

При проведении профилактического визита контролируемым лицам не выдаются предписания об устранении нарушений обязательных требований. Разъяснения, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер.

В случае, если при проведении профилактического визита будет установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного органа для принятия решения о проведении



контрольных мероприятий.

Вами может быть принято решение о способе проведения профилактического визита: в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица или профилактической беседы в форме видео-конференц-связи, о чем необходимо уведомить контрольный орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. любым доступным способом: по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_, почтовым отправлением по адресу: \_\_\_\_\_ или по телефону: \_\_\_\_\_.

Вы вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив об этом контрольный орган не позднее чем за 3 рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. любым доступным способом: по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_, в письменной форме по адресу: \_\_\_\_\_ или по телефону: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы руководителя контрольного органа, принявшего решение о проведении профилактического визита)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Приложение № 13  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_»\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об отчете о проведении профилактического визита 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 об отчете о проведении профилактического визита	
--	--

**ОТЧЕТ**  
о проведении профилактического визита  
№ \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Профилактический визит проведен в соответствии с заданием № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в рамках осуществления муниципального \_\_\_\_\_ контроля. (указывается вид контроля)

Должностное лицо, уполномоченное на проведение профилактического визита:

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

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

\_\_\_\_\_  
(указать сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведен профилактический визит)

Объект муниципального контроля, в отношении которого проведен профилактический визит: \_\_\_\_\_

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля, его характеристики)

Дата проведения профилактического визита «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Форма профилактического визита: \_\_\_\_\_

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица,  
профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился

профилактический визит (для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

---

---

(указать перечень предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" информации, доведенной до сведения контролируемого лица)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

---

---

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица, если консультирование осуществлялось)

3. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

---

(указать соответствующие факты в случае выявления)

Сведения о результатах профилактического визита:

---

(сведения о выявленном нарушении, сведения о направлении информации о выявленном нарушении уполномоченному должностному лицу контрольного органа для принятия решения о проведении контрольных мероприятий)

---

(должность лица, уполномоченного на место подписи) (фамилия, инициалы) проведение профилактического визита)

Приложение № 14  
к постановлению администрации  
Жердевского муниципального округа  
Тамбовской области  
от «\_\_»\_\_ 2024 г. № \_\_\_\_

---

(указывается наименование контрольного органа)

Журнал  
учета профилактических визитов

---

(указывается вид муниципального контроля)

Начат: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Окончен: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

N п/п	Реквизиты задания о проведении профилактического визита (дата и номер)	Дата профилактического визита	Фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма профилактического визита (беседа по месту осуществления деятельности/или использование видео-конференц-связи)	Лицо в отношении которого проведен профилактический визит	Решение о проведении и контрольных мероприятий (дата, номер)
1	2	3	4	5	6	7

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

---

(фамилия, имя, отчество, должность)