



АДМИНИСТРАЦИЯ МИНУСИНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08.05.2024

г. Минусинск

№ 367 - п

Об утверждении форм документов используемых при осуществлении муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном транспорте и в дорожном хозяйстве в границах населенных пунктов Минусинского района

В соответствии с Федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь статьями 29.3, 31 Устава Минусинского района Красноярского края, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить формы документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на автомобильном транспорте, городском наземном транспорте и в дорожном хозяйстве в границах населенных пунктов Минусинского района, согласно приложениям № 1- № 10 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы по жизнеобеспечению А.В. Пересунько.

3. Постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит размещению на официальном сайте администрации Минусинского района в сети «Интернет», в разделе «Транспортное обслуживание населения», подраздел «Муниципальный контроль».

Глава района

С.И. Глухов

Приложение № 1
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 - п

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 № ____

(место составления) « ____ » _____ 20__ г.

1. 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).

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

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 2
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 - п

ПРЕДПИСАНИЕ
ОБ УСТРАНЕНИИ НАРУШЕНИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ № _____

(указывается наименование контрольного органа)

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

(место составления предписания)

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

(указывается ссылка на распоряжение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого распоряжения)

2. Вид муниципального контроля:

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)

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 наименовании экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались)

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 _____

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)

С предписанием ознакомлен(а), копию предписания получил(а)

(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Пометка об отказе ознакомления с предписанием

(подпись лица, составившего акт)

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

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 3
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 - п

Протокол осмотра

(указывается наименование контрольного органа)

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

(место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

2. Осмотр проведен:

- 1) _____
2) _____

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

3. Осмотр проведен в отношении:

- 1) _____
2) _____

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: помещений, 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 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 муниципальный контроль, подпись)

Осмотр осуществлялся в присутствии контролируемого лица (представителя контролируемого лица) _____

(Ф.И.О. руководителя, представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), гражданина)

и (или) с применением видеозаписи _____

(указать информацию о видеозаписи)

Приложения к протоколу осмотра (при наличии) _____

С протоколом осмотра ознакомлен(а), копию протокола осмотра получил(а)

(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Пометка об отказе ознакомления с протоколом осмотра

(подпись лица, составившего протокол осмотра)

Протокол осмотра направлен:

(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 4
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 – п

Протокол инструментального обследования

(указывается наименование контрольного органа)

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

(место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

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 нужно)*:

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 муниципальный контроль, подпись)

С протоколом инструментального обследования ознакомлен(а), копию протокола инструментального обследования получил(а)

(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Пометка об отказе ознакомления с протоколом инструментального обследования

(подпись лица, составившего протокол досмотра)

Протокол инструментального обследования направлен: _____
(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 5
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 – п

Протокол испытания

(указывается наименование контрольного органа)

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

(место составления протокола)

1. 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 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 нужно)*:

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 муниципальный контроль, подпись)

С протоколом испытания ознакомлен(а), копию протокола испытания получил(а)

(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Пометка об отказе ознакомления с протоколом испытания

(подпись лица, составившего протокол досмотра)

Протокол испытания направлен:

(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
 Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 6
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 – п

Протокол опроса

(указывается наименование контрольного органа)

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

(место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

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)

С протоколом опроса ознакомлен(а), копию протокола опроса получил(а)

(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Пометка об отказе ознакомления с протоколом опроса

(подпись лица, составившего протокол досмотра)

Протокол опроса направлен: _____

(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 7
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 – п

Требование о предоставлении документов

(указывается наименование контрольного органа)

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

(место составления требования)

1. 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 «___» _____ 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 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

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

Требование о предоставлении документов направлено:

(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 8
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 – п

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)

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 9
к постановлению администрации
Минусинского района
от 08.05.2024 № 367 – п

Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
Минусинского района

А.Г. Метляев

Приложение № 10

к постановлению администрации
 Минусинского района
 от 08.05.2024 № 367 – п

Журнал учета объектов контроля

(указывается наименование контрольного органа)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

№ п/п	Наименование объекта контроля	Адреса			Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	За кем закреплен объект контроля	Номер КНД	Отметка о прекращении существования (эксплуатации) объекта контроля
		Места нахождения объекта контроля	Места фактического осуществления деятельности объекта контроля	Мест нахождения используемых объектом контроля территории, зданий, сооружений и помещений					

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

И.о. директора МКУ «Служба заказчика»
 Минусинского района

А.Г. Метляев