



**Российская Федерация
Новгородская область
АДМИНИСТРАЦИЯ ВАЛДАЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

10.02.2025 № 312

Валдай

**О внесении изменений в постановление
Администрации Валдайского
муниципального района
от 12.05.2022 № 853**

Администрация Валдайского муниципального района **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в постановление Администрации Валдайского муниципального района от 12.05.2022 № 853 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля»:

1.1. Изложить пункты 1.14, 1.15, 1.16, 1.17 в следующей редакции:

«1.14. Типовая форма мотивированного представления (после проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение 14);

1.15. Типовая форма решения о продлении срока исполнения предписания / об оставлении срока исполнения нарушения без изменения (приложение 15);

1.16. Типовая форма запроса в территориальный орган УМВД России по Новгородской области (приложение 16);

1.17. Типовая форма решения о снятии с контроля выданного предписания об устранении выявленных нарушений» (приложение 17)»;

1.2. Дополнить пунктами 1.21, 1.22 следующего содержания:

«1.21. Типовая форма межведомственного запроса (приложение 21);

1.22. Типовая форма акта проведения обязательного профилактического визита (приложение 22)»;

2. Опубликовать постановление в бюллетене «Валдайский Вестник» и разместить на официальном сайте Администрации Валдайского муниципального района в сети «Интернет».

Глава муниципального района

Ю.В.Стадэ

Приложение 14
к постановлению Администрации
муниципального района
от 10.02.2025 № 312

(Типовая форма
мотивированного представления
(после проведения контрольного
(надзорного) мероприятия
без взаимодействия с
контролируемым лицом)

_____ (кому)
от _____

Мотивированное представление

_____ (ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)
на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом от «____» _____ 20__ г.
подписанным _____,

_____ (ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)
№ _____ было проведено _____
(вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

В отношении объекта контроля (надзора) _____,
(указывается(ются) объекты контроля, в отношении которого(ых)
проведено контрольное (надзорное) мероприятие)
расположенного по адресу: _____.

В ходе проведенного в рамках муниципального контроля
_____ контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено
следующее: _____

Указанные обстоятельства подтверждаются актом _____

_____ (вид контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом)
от «____» _____ 20__ г. № _____.

Таким образом, установлено достаточно данных, указывающих на
нарушение обязательных требований в сфере _____,
выразившиеся в _____.

Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31 июля 2020 года
№ 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации, считаю необходимым _____

Приложение: _____.

_____ (должность лица,
составившего представление)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 15
к постановлению Администрации
муниципального района
от 10.02.2025 № 312

(Типовая форма
решения о продлении срока
исполнения предписания/
об оставлении срока устранения
нарушения без изменения)

Отдел по муниципальному контролю
Администрации Валдайского муниципального района
(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ
**о продлении срока исполнения предписания/
об оставлении срока устранения нарушения без изменения**

от «___» _____ 20__ г. № _____

(ФИО, должность лица, рассмотревшего ходатайство
о продлении срока исполнения предписания)
рассмотрев ходатайство _____
(наименование организации/ФИО контролируемого лица,

входящий номер и дата ходатайства)
о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных
нарушений от «___» _____ 20__ г. № _____,
в рамках муниципального контроля _____
(указывается вид муниципального контроля)
установил(а) _____
(излагаются обстоятельства, установленные при рассмотрении ходатайства:

обстоятельства, не позволяющие исполнить предписание
об устранении нарушений обязательных

требований в установленный срок, уважительность причин переноса срока

исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований,
другие сведения, необходимые для принятия

решения о переносе срока исполнения предписания
об устранении выявленных нарушений)
В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31 июля
2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании
вышеизложенного, принято решение: _____

(суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о продлении срока исполнения предписания:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

(отметка о вручении решения о продлении срока исполнения предписания)		

Приложение 16
к постановлению Администрации
муниципального района
от 10.02.2025 № 312

(Типовая форма
запроса в территориальный
орган УМВД России по
Новгородской области)

Отдел по муниципальному контролю
Администрации Валдайского муниципального района
(наименование органа муниципального контроля)

Наименование территориального органа
УМВД России по Новгородской области

ЗАПРОС

В связи с рассмотрением вопроса о привлечении к административной ответственности _____,

(ФИО; число, месяц год рождения; имеющиеся данные о ранее выданных паспортах)
в рамках осуществления _____,

(указать вид контроля)

в ходе которого выявлено нарушение обязательных требований _____

(указать положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования), за которое областным законом Новгородской области от 01.02.2016 № 914–ОЗ «Об Административных правонарушениях» предусмотрена административная ответственность по ____ ч. ____ ст. ____)

руководствуясь статьями 26.1, 26.9 КоАП РФ просим представить на указанного гражданина:

паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);

адрес места регистрации;

сведения о привлечении к административной ответственности.

Прошу направить запрашиваемые сведения _____.

Контактные сведения для направления ответа на запрос: _____.

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: _____.

Должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать.

Приложение 17
к постановлению Администрации
муниципального района
от 10.02.2025 № 312

(Типовая форма
решения о снятии с контроля
выданного предписания
об устранении выявленных
нарушений)

Отдел по муниципальному контролю
Администрации Валдайского муниципального района
(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ
о снятии с контроля выданного предписания
об устранении выявленных нарушений

от «_____» _____ 20__ г. № _____

(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля)

_____,
в рамках муниципального контроля _____

(указывается вид муниципального контроля)

по исполнению предписания об устранении выявленных нарушений от
«_____» _____ 20__ г. № _____,

выданного _____

(наименование организации /ФИО контролируемого лица)

установил(а): _____

(излагаются обстоятельства, позволяющие снять с контроля

_____.
выданное предписание об устранении выявленных нарушений)

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31 июля
2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и
муниципальном контроле в Российской Федерации», на основании
вышеизложенного, принято решение: _____

(суть принятого решения)

_____.
Должностное лицо, вынесшее решение о снятии с контроля выданного
предписания об устранении выявленных нарушений:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 21
к постановлению Администрации
муниципального района
от 10.02.2025 № 312

(Типовая форма
межведомственного запроса)

Отдел по муниципальному контролю
Администрации Валдайского муниципального района
(наименование органа муниципального контроля)

Наименование органа (организации),
в адрес которого направляется
межведомственный запрос

ЗАПРОС
на предоставление в рамках межведомственного информационного
взаимодействия документов и (или) сведений, получаемых
контрольными (надзорными) органами от иных органов либо
подведомственных указанным органам организаций,
в распоряжении которых находятся эти документы
и (или) сведения, при организации и осуществлении
видов государственного контроля (надзора),
видов муниципального контроля

На основании статьи 20 Федерального закона от 31 июля 2020 года
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном
контроле в Российской Федерации», в рамках осуществления

_____,
(указать наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального
контроля в Едином реестре видов федерального государственного контроля (надзора),
регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля, для
осуществления которого необходимо предоставление документа и (или) сведений)

в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации
от 06 марта 2021 года № 338 «О межведомственном информационном
взаимодействии в рамках осуществления государственного контроля
(надзора), муниципального контроля», распоряжением Правительства
Российской Федерации от 19 апреля 2016 года № 724-р, прошу представить

_____,
(указать наименование запрашиваемых документов и (или) сведений)
в адрес _____.

(наименование контрольного (надзорного) органа, направляющего запрос)
Указанные документы и (или) сведения необходимы для _____

_____.
(указать обоснование необходимости получения документов и (или) сведений (оценка
наличия оснований для проведения контрольного (надзорного) мероприятия) либо дата и
номер решения уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о
проведении контрольного (надзорного) мероприятия).

Сведения, позволяющие идентифицировать контролируемое лицо и
(или) объект контроля: _____.

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: _____.

Прошу направить запрашиваемые документы и (или) сведения на бумажном носителе в связи _____.

(отсутствием технической возможности осуществления в электронной форме
межведомственного информационного взаимодействия, с необходимостью
представления оригиналов документов на бумажном носителе)

Контактные сведения для направления ответа на запрос: _____.

Должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать.

Приложение 22
к постановлению Администрации
муниципального района
от 10.02.2025 № 312

(Типовая форма
акта проведения обязательного
профилактического визита)

Отдел по муниципальному контролю
Администрации Валдайского муниципального района
(наименование органа муниципального контроля)

Акт № _____
проведения обязательного профилактического визита

«_____» _____ 20____ г. _____ час. _____ мин.

(место составления акта)

На основании решения о проведении обязательного профилактического визита от «__»_____ 20____ г. № _____, задания на проведение обязательного профилактического визита от «__»_____ 20____ г. № _____ в рамках осуществления _____ (вид контроля) проведен _____

(указать: «обязательный профилактический визит»)

в отношении: _____.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя, их индивидуальные номера налогоплательщика)

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)

Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

Профилактический визит проводится в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска и иные случаи, установленные Федеральным законом от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:
«__» _____ 20__ г. с ____ час. __ мин. до __ час. __ мин.

В ходе обязательного профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

При проведении обязательного профилактического визита присутствовали: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении обязательного профилактического визита)

В случае отсутствия представителя указываются причины невозможности проведения профилактического мероприятия: _____

(отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия, иное)

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)

К настоящему акту прилагаются: _____

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

Лицо, проводившее обязательный профилактический визит: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) обязательный профилактический визит)

Подпись лица (лиц),
обязательный профилактический визит: _____

Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

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

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

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с
актом обязательного
профилактического визита:

(подпись должностного лица (лиц),
проводивших обязательный
профилактический визит)