



АДМИНИСТРАЦИЯ ОСТРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

19.06.2024 г. № 647

п. Островское

Об утверждении форм документов,  
используемых при проведении  
контрольно-надзорных мероприятий  
в сфере благоустройства на территории  
Островского муниципального округа  
Костромской области

В соответствии с [частью 3 статьи 21](#) Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", [Положением](#) о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории Островского муниципального округа Костромской области, утвержденным решением Думы Островского муниципального округа Костромской области от 21.05.2024 года № 161, руководствуясь [статьями 8, 11](#) Устава муниципального образования Островский муниципальный округ Костромской области, администрация Островского муниципального округа Костромской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. форму [задания](#) на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.2. форму [акта](#) о невозможности проведения контрольного мероприятия;

1.3. форму [акта](#) по результатам проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

1.4. форму [протокола](#) осмотра;

1.5. форму [протокола](#) досмотра;

1.6. форму **протокола** опроса;

1.7. форму **протокола** отбора проб (образцов);

1.8. форму **протокола** инструментального обследования;

1.9. форму **требования** о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов;

1.10. форму **требования** о представлении документов в рамках проведения документарной проверки;

1.11. форму **акта** 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;

1.12. форму **предписания** об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в информационном бюллетене "Районные новости".

Глава Островского  
муниципального округа

С.В. Охотников

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма  
задания на проведение контрольного мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом

\_\_\_\_\_  
(наименование органа муниципального контроля)

УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и подпись руководителя  
(заместителя руководителя) органа  
муниципального контроля)

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование вида муниципального контроля)

ЗАДАНИЕ N \_\_\_\_\_  
на проведение контрольного мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом

В соответствии с [частью 2 статьи 57](#) Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", уполномочиваю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица (должностных лиц),  
уполномочиваемого(ых) на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия)

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

на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается вид контрольного мероприятия)

по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается в случае проведения выездного обследования: по местонахождению (осуществлению деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, местонахождению объекта контроля)

Перечень действий, осуществляемых в ходе выездного обследования:

\_\_\_\_\_  
(осмотр, отбор проб (образцов), инструментальное обследование (с применением видеозаписи), испытание, экспертиза)

Привлечь к проведению выездного обследования экспертов/специалистов

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),  
занимаемая должность, ИНН экспертной организации)

Настоящее задание получил " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы, подпись уполномочиваемого должностного лица)

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

**Форма**  
**акта о невозможности проведения контрольного мероприятия**

\_\_\_\_\_  
(наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_  
(наименование вида муниципального контроля)

**АКТ**  
**о невозможности проведения контрольного мероприятия**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

(дата)

" \_\_\_\_ " часов " \_\_\_\_ " минут

В соответствии со **статьей 65** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

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

должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия) при осуществлении \_\_\_\_\_

(вид муниципального контроля)

в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_,  
(указывается вид мероприятия)

проводимого на основании \_\_\_\_\_

(дата, номер решения или задания о проведении контрольного мероприятия)

в отношении \_\_\_\_\_

(наименование, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица)

по адресу: \_\_\_\_\_

(место проведения контрольного мероприятия)

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

(наименование контрольного мероприятия)

невозможно в связи: \_\_\_\_\_

(указать нужно: с отсутствием контролируемого лица по местонахождению (осуществлению деятельности); с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом; с иными действиями (бездействием) (указать, какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия)

в связи с чем проведение контрольного мероприятия не проведено.

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

\_\_\_\_\_  
(должность лица, проводившего (подпись) контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

**Форма**  
**акта по результатам проведения контрольного мероприятия**  
**без взаимодействия с контролируемым лицом**

\_\_\_\_\_

(наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_

(наименование вида муниципального контроля)

**АКТ**  
**по результатам проведения контрольного мероприятия**  
**без взаимодействия с контролируемым лицом N \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления) (дата)

На основании задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должностного(ых) лиц(а) уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия)

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

проведено контрольное мероприятие без взаимодействия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается вид мероприятия: наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается в случае проведения выездного обследования местонахождение (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

В ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются сведения о результатах мероприятия)

Прилагаемые к акту документы (при наличии): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность лица, проводившего (подпись) контрольное мероприятие без взаимодействия)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма  
протокола осмотра

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления) (дата)

В соответствии со **статьей 76** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия)

при осуществлении \_\_\_\_\_ (вид муниципального контроля)

в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_, (указывается вид мероприятия)

проводимого на основании \_\_\_\_\_, (дата, номер решения или задания о проведении контрольного мероприятия)

проведен осмотр: \_\_\_\_\_ (указывается местонахождение обследованных объектов, перечень осмотренных территорий, помещений (отсеков), вид, количество и иные идентификационные признаки обследованных объектов)

в присутствии: \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица или его представителя) с применением/неприменением видеозаписи (подчеркнуть нужное).

В ходе осмотра установлено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются сведения, полученные в ходе осмотра)

Протокол осмотра предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), участвовавшему в осмотре<\*>.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

\_\_\_\_\_ (указать: не имеются) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и подпись контролируемого лица (представителя)<\*>)

(указать замечания, дополнения  
(при наличии))

(Ф.И.О. и подпись участника(ов),  
внесшего(их) замечание)

---

(указать замечания, дополнения  
(при наличии))

---

(Ф.И.О. и подпись участника(ов),  
внесшего(их) замечание)

---

(должность лица, проводившего  
осмотр)

(подпись)

(Ф.И.О.)

-----

<\*> в случае присутствия при осмотре контролируемого лица  
(представителя).

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма

протокола досмотра

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

\_\_\_\_\_ (место составления)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

В соответствии со **статьей 77** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия)

при осуществлении \_\_\_\_\_

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

в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указывается вид мероприятия)

проводимого на основании \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (дата, номер решения о проведении контрольного мероприятия)

проведен досмотр: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается место нахождения обследованных объектов, вид, количество и иные идентификационные признаки обследованных объектов)

в присутствии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица или его представителя)

с применением/неприменением видеозаписи (подчеркнуть нужное).

В ходе досмотра установлено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются сведения, полученные в ходе досмотра)

Протокол досмотра предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), участвовавшему в досмотре<\*>.

Замечания участников досмотра о дополнении и уточнении протокола досмотра:

\_\_\_\_\_ (указать: не имеются)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и подпись контролируемого лица (представителя)<\*>)

\_\_\_\_\_ (указать замечания, дополнения (при наличии))

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и подпись участника(ов), внесшего(их) замечание)

---

(должность лица, проводившего  
досмотр)

(подпись)

(Ф.И.О.)

-----

<\*> в случае присутствия при досмотре контролируемого лица  
(представителя).

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма

протокола опроса

(наименование органа муниципального контроля)

(наименование вида муниципального контроля)

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

(место составления)

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

В соответствии со **статьей 78** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия)

при осуществлении

(вид муниципального контроля)

в рамках проведения контрольного мероприятия:

(указывается вид мероприятия)

проводимого на основании

(дата, номер решения о проведении контрольного мероприятия)

по адресу:

(место проведения контрольного мероприятия)

проведен опрос:

(указываются Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные, место регистрации (жительства), должность, контактный телефон опрошенного гражданина)

В ходе опроса 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:

(фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность лица, проводившего опрос)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Утверждена постановлением Администрации Островского муниципального округа Костромской области от "\_\_" \_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_

Форма

протокола отбора проб (образцов)

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

ПРОТОКОЛ  
отбора проб (образцов)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата)

В соответствии со **статьей 81** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия, эксперта или специалиста)

при осуществлении \_\_\_\_\_

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

в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указывается вид мероприятия)

проводимого на основании \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (дата, номер решения о проведении контрольного мероприятия)

в присутствии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица или его представителя)

с применением/неприменением видеозаписи (подчеркнуть нужное).

с участием специалиста/эксперта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица или его представителя)

проведен отбор следующих проб (образцов) в целях проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование пробы (образца), использованные методики отбора проб (образца), иные идентификационные характеристики)

Протокол отбора проб (образцов) предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), участвовавшему при отборе проб (образцов) <\*>.

\_\_\_\_\_ (подпись контролируемого лица (представителя))

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. контролируемого лица (представителя))

Замечания участников отбора проб (образцов) о дополнении и уточнении протокола отбора проб (образцов):

\_\_\_\_\_

(указать: не имеются)

(Ф.И.О. и подпись контролируемого  
лица (представителя) <\*>)

---

(указать замечания, дополнения  
(при наличии))

(Ф.И.О. и подпись участника(ов),  
внесшего(их) замечание)

Контролируемое лицо (представитель) от подписания протокола отбора проб (образцов) отказался \_\_\_\_\_

(подпись должностного лица, эксперта, специалиста, проводившего отбор, в случае отказа контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора проб (образцов))

---

(должность лица, проводившего  
отбор проб (образцов))

(подпись)

(Ф.И.О.)

-----

<\*> в случае присутствия при отборе проб (образцов) контролируемого лица (представителя).

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма

## протокола инструментального обследования

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

### ПРОТОКОЛ инструментального обследования

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления) (дата)

В соответствии со **статьей 82** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия, специалиста)  
имеющего(их) допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, при осуществлении \_\_\_\_\_ (вид муниципального контроля)  
в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_, (указывается вид мероприятия)  
проводимого на основании \_\_\_\_\_, (дата, номер решения о проведении контрольного мероприятия)  
в присутствии \_\_\_\_\_ (сведения о контролируемом лице либо о его представителе)  
проведено инструментальное обследование в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (местонахождение (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта(ов) контроля, идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного мероприятия, предмет обследования)

Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования и (или) технических приборов (указать нужно): \_\_\_\_\_

В ходе инструментального обследования применена следующая методика (методики): \_\_\_\_\_

По результатам проведения инструментального обследования 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 иных сведений, имеющих значение для оценки результатов инструментального обследования)

Протокол инструментального обследования предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), участвовавшему при инструментальном обследовании <\*>.

Замечания участников инструментального обследования о дополнении и уточнении протокола инструментального обследования:

\_\_\_\_\_ (указать: не имеются) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и подпись контролируемого лица (представителя) <\*>)

\_\_\_\_\_ (указать замечания, дополнения (при наличии)) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и подпись участника(ов), внесшего(их) замечание)

\_\_\_\_\_ (должность лица, специалиста, проводившего инструментальное обследование) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

-----

<\*> в случае присутствия при инструментальном обследовании контролируемого лица (представителя).

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма  
требования о представлении необходимых и (или) имеющих

## значение документов

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

### ТРЕБОВАНИЕ о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

В соответствии со **статьей 80** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия)

при

\_\_\_\_\_ осуществлении

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

в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_, (указывается вид мероприятия)

проводимого на основании \_\_\_\_\_, (дата, номер решения о проведении контрольного мероприятия)

контролируемому лицу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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 муниципального контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)

в срок до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. необходимо представить следующие документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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)

Истребуемые документы необходимо направить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ указать  
нужное: (указать должностное лицо, уполномоченное осуществлять  
контрольное мероприятие)

на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_;  
(указать почтовый адрес)

электронной почтой на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.  
(указать адрес электронной почты)

Документы могут быть представлены 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 (подпись) группы специалистов),  
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

Требование о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов получил:

---

(подпись) (фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица,

---

либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма  
требования о представлении документов в рамках проведения

## документарной проверки

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

### ТРЕБОВАНИЕ о представлении документов в рамках проведения документарной проверки

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

В соответствии со **статьей 72** Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", на основании решения \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_\_ в период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия)

при осуществлении \_\_\_\_\_

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

проводится документарная проверка соблюдения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются данные контролируемого лица - фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

обязательных требований в отношении объекта муниципального контроля по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается место нахождения объекта муниципального контроля)

В связи с тем, что достоверность сведений, содержащихся в документах, имеющихся в распоряжении \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (указать уполномоченный орган муниципального контроля)

вызывает обоснованные сомнения/сведения не позволяют оценить исполнение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются данные контролируемого лица - фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации)

обязательных требований (указать нужное) контролируемому лицу

\_\_\_\_\_ (указываются данные контролируемого лица - фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации)

в течение десяти рабочих дней со дня получения данного требования необходимо представить следующие необходимые для рассмотрения в ходе документарной проверки документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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)

Истребуемые документы необходимо направить \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ указать  
нужное: (указать должностное лицо, уполномоченное осуществлять  
контрольное мероприятие)  
на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_;  
(указать почтовый адрес)  
электронной почтой на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.  
(указать адрес электронной почты)

Документы могут быть представлены 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 (подпись) группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

Требование о представлении документов в рамках проведения документарной проверки получил:

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

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма  
акта 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, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

### 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

\_\_\_\_\_ (место составления)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

На основании [пункта 5 части 2 статьи 29](#) Федерального закона от 31 июля 2020 года N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного(ых) лиц(а), уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия)

при осуществлении \_\_\_\_\_ (вид муниципального контроля)

в рамках проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_, (указывается вид мероприятия)

проводимого на основании \_\_\_\_\_, (дата, номер решения (задания) о проведении контрольного мероприятия)

в отношении \_\_\_\_\_ (наименование, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица)

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

установлено, что (указать нужное):

- контролируемым лицом \_\_\_\_\_ (наименование, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) контролируемого лица) по состоянию на " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. не представлены (несвоевременно представлены) следующие документы и материалы, запрошенные при проведении контрольного мероприятия, \_\_\_\_\_;
- провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица не представилось возможным в связи с \_\_\_\_\_;
- 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): \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность лица,  
составившего акт)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Утверждена  
постановлением Администрации  
Островского муниципального округа  
Костромской области  
от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 года N \_\_\_\_\_

Форма

предписания об устранении выявленных  
нарушений обязательных требований

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_ (наименование вида муниципального контроля)

ПРЕДПИСАНИЕ N \_\_\_\_\_  
об устранении выявленных нарушений  
обязательных требований

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место составления) (дата)

Во исполнение решения \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
20\_\_ года N \_\_\_\_\_ в период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_  
20\_\_ года \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. должностного(ых) лиц(а), проводившего(их) контрольное мероприятие)

проведено контрольное мероприятие в отношении контролируемого  
лица: \_\_\_\_\_

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

в результате которого составлен акт контрольного мероприятия от " \_\_\_\_ "  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., устанавливающий нарушение обязательных  
требований, вызвавшихся в: \_\_\_\_\_

(описание нарушения с указанием площади, местоположения, кадастрового номера земельного участка (при  
наличии), где допущено нарушение, наименования нормативных правовых актов, ссылки на структурные  
единицы таких актов, требования которых были нарушены, и установленная за это  
ответственность)

В соответствии со [статьей 90](#) Федерального закона от 31 июля 2020 года  
N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном  
контроле в Российской Федерации",

ПРЕДПИСЫВАЮ

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

устранить указанное нарушение/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), путем \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (варианты устранения нарушения)

О результатах исполнения настоящего предписания следует  
проинформировать \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа муниципального контроля)

в письменной форме путем направления сведений (указать нужное):  
на бумажном носителе по адресу: \_\_\_\_\_;  
(указать почтовый адрес)

в электронной форме на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
(указать адрес электронной почты)

с приложением копий подтверждающих документов до "\_\_\_" \_\_\_\_\_  
20\_\_ г. (указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок или не  
позднее 10 дней с даты исполнения настоящего предписания).

В соответствии с [частью 1 статьи 19.5](#) Кодекса Российской Федерации об  
административных правонарушениях за невыполнение в установленный  
срок законного предписания должностного лица, осуществляющего  
муниципальный контроль, об устранении нарушений законодательства  
Российской Федерации установлена административная ответственность.

Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

---

(подпись)

(Ф.И.О. должностного лица)

---

(отметка о вручении предписания)