

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ ГРАЧЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

23 октября 2024 г.

с. Грачевка

№ 1199

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 года № 1844 «Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов», Уставом Грачевского муниципального округа Ставропольского края, Положением о муниципальном жилищном контроле на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края, утвержденным решением Совета Грачевского муниципального округа Ставропольского края № 39 от 20 сентября 2024 года, администрация Грачевского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края:

1) форму проверочного листа (списка контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемого при проведении контрольного мероприятия в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края;

2) форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

3) форму протокола осмотра;

4) форму протокола инструментального обследования;

5) форму протокола опроса;

6) форму требования о предоставлении документов;

- 7) форму акта контрольного мероприятия;
- 8) форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия;
- 9) форму предписания об устранении выявленных нарушений;
- 10) форму журнала учета выдачи предписаний об устранении выявленных нарушений;
- 11) форму журнала консультаций;
- 12) форму журнала учета заданий на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;
- 13) форму журнала учета решений о проведении контрольных мероприятий;
- 14) форму журнала учета объектов;
- 15) форму журнала учета объявленных предостережений;
- 16) форму уведомления о проведении профилактического визита;
- 17) форму акта проведения профилактического визита;
- 18) форму журнала учета проведенных профилактических визитов.

2. Отделу градостроительства и жилищно-коммунального хозяйства администрации Грачевского муниципального округа Ставропольского края разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Грачевского муниципального округа Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Грачевского муниципального округа Ставропольского края М.Д. Шкабурина.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального обнародования.

Глава Грачевского
муниципального округа
Ставропольского края



С.Л.Филичкин

Форма

Проверочный лист

(список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемый при проведении контрольного мероприятия в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края

1. Объект муниципального контроля, в отношении которого проводится контрольное мероприятие (местоположение):

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируемыми лицами:

3. Место проведения контрольного мероприятия:

4. Реквизиты решения о проведении контрольного мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом:

(номер, дата решения о проведении контрольного мероприятия)

5. Учетный номер контрольного мероприятия и дата присвоения учетного номера в едином реестре проверок:

(указывается учетный номер проверки и дата его присвоения в едином реестре проверок)

6. Форма проверочного листа утверждена постановлением администрации Грачевского муниципального округа Ставропольского края от _____ № _____

7. Должность, фамилия и инициалы должностного лица, проводящего контрольное мероприятие и заполняющего проверочный лист:

8. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом, обязательных требований, составляющих предмет проверки:

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание
			да	нет	неприменимо	
1.	Имеется ли у управляющей организации лицензия на осуществление предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами?	у на статья 192 Жилищного кодекса Российской Федерации, пункт 4 части 4 статьи Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»				
2.	Имеются ли решения общего собрания собственников помещений многоквартирных домов о выборе способа управления управляющей организацией, товариществом собственников жилья?	статьи 44,161 Жилищного кодекса Российской Федерации				

3.	<p>Применяется ли размер платы за жилое помещение, установленный органом местного самоуправления, для нанимателей и собственников, не определивших размер платы за содержание жилого помещения на общем собрании?</p>	<p>статья 158 Жилищного кодекса Российской Федерации</p>				
4.	<p>Имеется ли утвержденный решением общего собрания собственников помещений перечень общего имущества многоквартирного дома (домов)?</p>	<p>статья 36 Жилищного кодекса Российской Федерации; постановление Правительства Российской Федерации от 13 августа 2006 г. № 491 «Об утверждении Правил содержания общего имущества в многоквартирном доме и Правил изменения размера платы за содержание жилого помещения в случае оказания услуг и выполнения работ по управлению, содержанию и ремонту общего имущества в многоквартирном доме ненадлежащего качества и (или) с перерывами, превышающими установленную продолжительность</p>				
5.	<p>Имеется ли</p>	<p>часть 1.2 статьи 161</p>				

	утвержденный решением общего собрания собственников помещений перечень работ и услуг, оказываемых в счет платы за жилое помещение?	Жилищного кодекса Российской Федерации				
6.	Соблюдается ли порядок технических осмотров жилых помещений многоквартирных домов?	пункт 2.1 Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденных постановлением Государственного комитета Российской Федерации по строительству и жилищно-коммунальному комплексу от 27 сентября 2003 г. № 170 «Об утверждении Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда» (далее - Правила и нормы технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденные постановлением Госстроя России от 27.09.2003г. №170)				
7.	Соблюдается ли порядок организации и планирования текущего ремонта жилищного фонда?	пункт 2.3 Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденных постановлением Госстроя России от				

		27.09.2003г. № 170				
8.	Соблюдается ли порядок подготовки жилищного фонда к сезонной эксплуатации?	пункт 2.6 Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденных постановлением Госстроя России от 27.09.2003г. № 170				
9.	Соблюдаются ли требования к порядку содержания помещений и придомовых территорий многоквартирных домов?	раздел III Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденных постановлением Госстроя России от 27.09.2003г. № 170				
10.	Соблюдаются ли требования к порядку осуществления технического обслуживания и ремонта строительных конструкций многоквартирных домов?	раздел IV Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденных постановлением Госстроя России от 27.09.2003г. № 170				
11.	Соблюдаются ли требования к порядку осуществления технического обслуживания и ремонта инженерного оборудования многоквартирных домов?	раздел V Правил и норм технической эксплуатации жилищного фонда, утвержденных постановлением Госстроя России от 27.09.2003г. № 170				
12.	Соблюдаются ли	статья 157 Жилищного				

	<p>требования к определению размера платы за коммунальную услугу по отоплению, водоснабжению и водоотведению в многоквартирных домах?</p>	<p>кодекса Российской Федерации; раздел VI Правил предоставления коммунальных услуг собственникам и пользователям помещений в многоквартирных домах и жилых домов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 06 мая 2011 г. № 354</p>				
13.	<p>Соблюдаются ли требования оформлению документов на оплату жилищных и коммунальных услуг указанию информации, подлежащей отражению в данных документах?</p>	<p>часть 2 статьи 157 Жилищного кодекса Российской Федерации; пункт 4 Правил осуществления деятельности по управлению многоквартирными домами, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 416; пункты 31, 69, 70, 71 Правил предоставления коммунальных услуг собственникам и пользователям помещений в многоквартирных домах и жилых домов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 06 мая 2011 г. № 354; пункт 29 Правил содержания общего имущества в</p>				

		многоквартирном доме, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 2006 г. № 491				
14.	Соблюдаются ли стандарты управления многоквартирным домом ?	пункт 4 Правил осуществления деятельности по управлению многоквартирными домами, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 416				

« ____ » _____ 20 ____ г.

(указывается дата заполнения проверочного листа)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проводившего контрольное мероприятие и заполнявшего проверочный лист)

(подпись)

Приложение 2
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

Форма

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

**Задание
на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом**

(указывается вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

« ____ » _____ Г.

№ _____

1. Контрольное мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

(указываются сведения об объекте (полное наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, деятельности и (или) производственным объектам которых присвоена категория риска (при наличии); основной государственный регистрационный номер; идентификационный номер налогоплательщика; наименование объекта контроля (при наличии); место нахождения объекта контроля; дата и номер решения о присвоении объекту контроля категории риска, указание на категорию риска, а также сведения, на основании которых было принято решение об отнесении объекта контроля к категории риска (при наличии))

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия:

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены данные обязательные требования)

4. Срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия:

с « ____ » _____ Г. по « ____ » _____ Г.

(указывается срок проведения контрольного мероприятия без взаимодействия или периоды времени проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)

5. Указание иных сведений:

(указывается период времени, за который проводится анализ данных об объектах контроля в рамках контрольного мероприятия без взаимодействия)

6. Для проведения контрольного мероприятия без взаимодействия уполномочены:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица или должностных лиц, которым поручено проведение контрольного мероприятия без взаимодействия)

(должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) должностного лица,
составившего задание)

(подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) должностного лица,
утвердившего задание)

(подпись)

Приложение 3
к постановлению администрации
Грачевского муниципального
округа Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

_____ (наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

_____ (место составления протокола)

Осмотр начат: _____
(дата) (время)

Осмотр окончен: _____
(дата) (время)

Протокол осмотра

Вид муниципального контроля:

_____ (указывается вид муниципального контроля)

Осмотр проведен:

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

на основании статьи 76 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и

_____ (дата и номер решения о проведении контрольного мероприятия)

в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого лица _____

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

С участием специалиста, эксперта

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

Осмотр проведен в отношении:

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), 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 этого контрольного действия)

Расположенного (ых) по адресу:

В ходе осмотра присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

В ходе осмотра применялась / не применялась: видеозапись (фотосъемка, аудиозапись)

(отметить необходимый вариант)

(в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи осмотра является обязательным)

В результате осмотра установлено:

К протоколу осмотра прилагается(ются):

(схема места осмотра, фото, иные документы)

Особые отметки:

(факты отказа в доступе к объектам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при осмотре:

С протоколом осмотра ознакомлен:

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

Подписи лиц принимавших участие (присутствующих) в (при) проведении осмотра:

 Должностное(ые) лицо(а) органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль:

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель контролируемого лица

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

Специалист:

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

Эксперт:

 (подпись)

 (фамилия, инициалы)

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

* Отметка размещается после реализации указанных действий.

Приложение 4
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

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

(место составления протокола)

Протокол инструментального обследования

Инструментальное обследование начато: _____
(дата) (время)

Инструментальное обследование окончено: _____
(дата) (время)

Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля)

Инструментальное обследование проведено: _____

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование)

на основании статьи 82 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации» и _____

(дата и номер решения о проведении контрольного мероприятия)

в присутствии гражданина, являющегося контролируемым лицом, руководителя,
иного должностного лица, уполномоченного представителя контролируемого
лица:

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

с участием специалиста, эксперта

(должность, фамилия, инициалы наименование и номер документа, удостоверяющего личность)
 проведено инструментальное обследование

(наименование предмета обследования – помещения, иных объектов)

Расположенного (ых) по адресу _____

В ходе инструментального обследования использовалось (ись):

(используемые специальное оборудование и или технические приборы)

В ходе инструментального обследования проводилась(ись):

(фотосъемка, видео, аудиозапись)

В результате инструментального обследования установлено:

К протоколу инструментального обследования прилагается(ются):

(схема, фото)

Особые отметки: _____

(факты отказа в доступе к объектам)

Замечания, заявления, сделанные лицами, присутствующими (участвующими) при инструментальном обследовании:

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении инструментального обследования:

Должностное(ые) лицо(а) органа,
 осуществляющего муниципальный
 жилищный контроль:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель
 контролируемого лица

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Специалист:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Эксперт:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

_____ (удостоверяющего личность)

В результате опроса установлено:

Проведен опрос иного лица:

_____ (место работы, должность, фамилия, инициалы, наименование и номер документа, удостоверяющего личность)

В результате опроса установлено:

Особые отметки:

_____ (факты отказа в участии в опросе)

Подписи лиц, принимавших участие (присутствовавших) в (при) проведении осмотра: _____

Должностное(ые) лицо(а) органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Контролируемое лицо, представитель контролируемого лица

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Опрашиваемое лицо

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Специалист:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Эксперт:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

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

* Отметка размещается после реализации указанных действий.

Приложение 6
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

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

(место составления требования)

Требование о предоставлении документов

В связи с проведением: _____
(указывается вид контрольного мероприятия)

на основании _____
(реквизиты решения о проведении контрольного мероприятия)

в отношении:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии),
наименование контролируемого лица)

в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» необходимо представить следующие документы, необходимые и (или) имеющие значения для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований, и (или) их копии:

_____ (указывается запрашиваемые документы, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи,
информационные базы, банки данных, носители информации)

в течение _____ со дня получения настоящего требования (при проведении документарной проверки – в течение 10 рабочих дней).

За непредставление или несвоевременное представление в орган (должностному лицу), осуществляющий (осуществляющему) муниципальный контроль либо представление таких сведений (информации) в неполном объеме или в искаженном виде статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях предусмотрена административная

ответственность.

В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в настоящем требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить инспектора о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы (ч. 4 ст. 80 Закона № 248-ФЗ).

(должность, фамилия, инициалы специалиста, составившего
требование)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

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

(подпись)

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

* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

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

Приложение 7
к постановлению администрации
Грачевского муниципального
округа Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

Акт контрольного мероприятия
№ _____ от _____ 20__ г.

В соответствии с: _____

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

(фамилии, имена, отчества, должности должностного лица или должностных лиц, проводивших контрольное мероприятие)

_____ 20__ г. провел(и) контрольное мероприятие в отношении:

(указывается объект, в отношении которого проведено контрольное мероприятие, адрес (местоположение) и при необходимости дополнительные характеристики объекта для определения объекта контроля)

В результате контрольного мероприятия установлено следующее:

(указывается какое именно обязательное требование нарушено, каким нормативным правовым актом и его структурной единицей оно установлено)

В действиях:

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя (ИНН, ОГРН), Ф.И.О. гражданина)

усматриваются/не усматриваются признаки нарушений требований законодательства Российской Федерации, законодательства Ставропольского края, за нарушение которых предусмотрена административная и иная ответственность (указать каких именно требований законодательства).

В ходе контрольного мероприятия производились: _____

(осмотр, инструментальное обследование (с применением видеозаписи))

К акту контрольного мероприятия прилагается:

(документы, иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований, в том числе значимые при проведении контрольного мероприятия, проверочные листы)

(должность, фамилия, инициалы лица (лиц) проводившего (проводивших) контрольное мероприятие)

(подпись)

Данное нарушение подтверждается: актом проверки в целях устранения выявленных при проверке нарушений,

ПРЕДПИСЫВАЮ:

устранить указанное (ые) нарушение (я) в установленном законодательством Российской Федерации порядке в срок до «__»_____20__года, а именно: _____

(содержание мероприятий по устранению нарушений)

В случае неисполнения в указанный срок настоящего предписания, информация о неисполнении предписания будет направлена для принятия мер, предусмотренных законодательством Российской Федерации и/или Ставропольского края в:

(наименование органа государственной власти или органа местного самоуправления)

Рекомендации о порядке и способах устранения нарушений (при наличии):

Невыполнение в срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего муниципальный контроль, является административным правонарушением, ответственность за которое предусмотрена статьей 19.5 КоАП РФ

Должностное лицо:

_____ (фамилия, имя, отчество, должность)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (дата)

Предписание получил:

_____ (должность)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

_____ (дата)

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

Отметка об отказе от получения предписания: _____

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

Приложение 9
к постановлению администрации
Грачевского муниципального
округа Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

(указывается наименование контрольного органа)

**Журнал учета выдачи предписаний
об устранении выявленных нарушений**

(указывается вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№ ¹	Дата выдачи предписания	Сведения о лице, которому выдано предписание	Основание выдачи предписания	Дата и номер решения о проведении мероприятия по контролю	Сроки исполнения предписания	Ответственное за исполнение предписания должностное лицо	Фактический срок исполнения предписания
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

¹В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предписания.

Приложение 10
к постановлению администрации
Грачевского муниципального
округа Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

_____ (наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)
«__» _____ 20__ г. _____
(время составления акта) (место составления акта)

Акт

о невозможности проведения контрольного мероприятия № _____
При проведении (плановой/внеплановой) выездной проверки в рамках
осуществления муниципального жилищного контроля

_____ (наименование юридического лица, ИНН/ОГРН,

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя, ИНН/ОГРНИП)
по адресу: _____

_____ (место проведения контрольного мероприятия)

На основании: _____
_____ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

_____ (Ф.И.О. должностных лиц, проводящих контрольное мероприятия, занимаемые ими должности)

было установлено, что проведение контрольного мероприятия невозможно
ввиду: _____

(указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления
деятельности)

_____ (отсутствием контролируемого лица, его уполномоченного представителя, руководителя

_____ или иного должностного лица юридического лица по месту нахождения (осуществления деятельности), либо в связи с фактическим
неосуществлением деятельности

_____ контролируемым лицом; либо в связи с, иными действиями (бездействием) (указать каким конкретно)

_____ контролируемого лица, его уполномоченного представителя, руководителя или иного

_____ должностного лица юридического лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия)

Приложение к акту (при наличии): _____

Должностное лицо, проводящее контрольное мероприятие:

_____ (Ф.И.О. должностного лица)

_____ (подпись, дата)

Лица, свидетельствующие фактические обстоятельства:

1. _____
Ф.И.О., паспортные данные,

_____ адрес

_____ (подпись, дата)

2. _____
Ф.И.О., паспортные данные,

_____ адрес

_____ (подпись, дата)

Приложение 11
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

Журнал консультирований

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

№ п/п	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видеоконференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Лицо обратившееся за консультацией	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего консультирование

Ответственные за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение 12
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

**Журнал учета
заданий на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом**

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

№ п/п	Дата задания	Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия	Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом

Ответственные за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

Приложение 13
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

Журнал
учета решений о проведении контрольных мероприятий

(наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

№ п/п	Дата решения	Вид контрольного мероприятия, способ проведения (планово/внепланово)	Срок проведения контрольного мероприятия (дата и время начала/окончания)	Основание проведения (из числа представленных статьей 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)	Объект контроля (из числа представленных положением о муниципальном жилищном контроле, его местонахождение)	Контролируемое лицо (контролируемые лица)	Ф.И.О. лица (лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия)	Ф.И.О., должность лица, принявшего решение о проведении контрольного мероприятия

Ответственные за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение 14
к постановлению администрации
Грачевского муниципального
округа Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

**Журнал
учета объектов контроля**

(наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№	Наименование объекта контроля	Адрес (место нахождения) объекта контроля	Примечание

Ответственные за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение 15
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

**Журнал
учета объявленных предостережений**

(указывается наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№ 1	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 и предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

1В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения.

Приложение 16
к постановлению администрации
Грачевского муниципального округа
Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

**Уведомление
о проведении профилактического визита**

Уважаемый(ая) _____ !

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», решением Совета Грачевского муниципального округа Ставропольского края от 20 сентября 2024 года № 39 «О внесении изменений в Положение о муниципальном жилищном контроле на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края, утвержденное решением Совета Грачевского муниципального округа от 31 августа 2021 года № 100»,

уведомляем о проведении профилактического визита:

_____.
(наименование контролируемого лица)

Необходимость проведения профилактического визита обусловлена

_____.
(указать причину, например, началом осуществления деятельности контролируемого лица, проведением профилактических мероприятий с целью предотвращения нарушения обязательных требований и т.д.)

Срок проведения профилактического визита устанавливается с __.__.20__ г.
по __.__.20__ г.

Форма проведения профилактического визита

_____.
(по месту осуществления деятельности контролируемого лица/ путем использования видео-конференц-связи (указать нужное))

В ходе профилактического визита осуществляется информирование об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему (используемым им) объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска (в случае установления соответствующей категорий риска).

Также в ходе профилактического визита может быть осуществлено консультирование контролируемого лица.

При проведении профилактического визита предписание об устранении нарушений обязательных требований не выдается. Полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита разъяснения носят рекомендательный характер.

Контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив об этом контролирующий орган не позднее _____.20_ г. *(не менее чем за 3 рабочих дня до даты проведения профилактического визита)*.

Руководитель
контролирующего органа

Приложение 17
к постановлению администрации
Грачевского муниципального
округа Ставропольского края
№ 1199 от 23 октября 2024 года

(Форма)

_____ (наименование органа, осуществляющего муниципальный жилищный контроль)

Акт проведения профилактического визита

_____ (место составления)

« » 20 г.
_____ (дата)

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица контролирующего органа)

-) По месту осуществления деятельности контролируемого лица:

_____ (адрес фактического места нахождения)

-) Путем использования видео-конференц-связи (нужное отметить)

_____ (на основании статей 45, 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) в Российской Федерации»)

Проведен профилактический визит, о котором контролируемое лицо
(наименование юридического лица, ИНН, Ф.И.О.
индивидуального предпринимателя, Ф.И.О.
гражданина) _____

уведомлено (указать сведения об
уведомлении контролируемого лица) _____

В ходе профилактического визита
контролируемое лицо:

1. Проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему (используемым им) объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его	
--	--

отнесения к соответствующей категории риска (выбрать и указать нужное)	
2. Проконсультировано в порядке статьи 50 Федерального закона от 31 июля 2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации по вопросам (выбрать и отметить)	а) организация и осуществление муниципального жилищного контроля на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края; б) порядок осуществления профилактических мероприятий, контрольных мероприятий в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории Грачевского муниципального округа Ставропольского края; в) обязательные требования, установленные законодательством в сфере муниципального жилищного контроля

При проведении профилактического визита установлено/ не установлено (нужное подчеркнуть), что объекты контроля предоставляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен.

Контролируемое лицо
(заполняется в случае проведения профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Представитель
контролируемого лица
(заполняется в случае проведения профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица (лиц) контролируемого органа)

_____ (подпись)

