



АДМИНИСТРАЦИЯ  
КОЛОГРИВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от « 12 » января 2022 года № 9-а  
г. Кологрив

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

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

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить:

- 1) форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 1);
- 2) форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (приложение № 2);
- 3) форму акта по результатам проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 3);
- 4) форму протокола осмотра (приложение № 4);
- 5) форму протокола досмотра (приложение № 5);
- 6) форму протокола опроса (приложение № 6);
- 7) форму протокола отбора проб (образцов) (приложение № 7);
- 8) форму протокола инструментального обследования (приложение № 8);
- 9) форму требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов (приложение № 9);
- 10) форму требования о представлении документов в рамках проведения документарной проверки (приложение № 10);
- 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 (приложение № 11);
- 12) форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 12);

13) типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 13);

14) типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 14).

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Семенова А.М.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования в информационном бюллетене «Кологривский информационный вестник» и подлежит размещению на официальном сайте Кологривского муниципального округа в сети Интернет.

П.п.Глава Кологривского  
муниципального округа  
Костромской округа

С.В.Данилов

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

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

В соответствии с частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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 месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения 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)

Приложение № 2  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

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 статей 65 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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 нужное: с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления 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 контрольное (подпись) (Ф.И.О.)  
мероприятие)

Приложение № 3  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

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 № \_\_\_\_

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

На основании задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом от \_\_\_\_ № \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_

(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 место нахождения  
(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 контрольное (подпись) (Ф.И.О.)  
мероприятие без взаимодействия)



Приложение № 4  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Форма  
протокола осмотра

\_\_\_\_\_

(наименование органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_

(наименование вида муниципального контроля)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

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

В соответствии с статьями 76 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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 место нахождения 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)

Приложение № 5  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Форма  
протокола досмотра

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

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

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА

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

В соответствии с статьями 77 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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, перечень обследованных помещений (отсеков), транспортных средств, 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)

Приложение № 6  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Форма  
протокола опроса

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

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

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

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

В соответствии с статьями 78 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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.)

Приложение № 7  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Форма  
протокола отбора проб (образцов)

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

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

ПРОТОКОЛ  
отбора проб (образцов)

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

В соответствии с статьёй 81 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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 (подпись) (Ф.И.О.)  
проб (образцов))

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



Приложение № 8  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Форма  
протокола инструментального обследования

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

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

ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования

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

В соответствии с статьями 82 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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:

\_\_\_\_\_  
(место нахождения (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 нужное): \_\_\_\_\_

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

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

Приложение № 9  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

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 с статьями 80 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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 группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) (подпись)

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)

Приложение № 10  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

форма  
требования о представлении документов в рамках проведения документарной  
проверки

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 группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие) (подпись)

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)

Приложение № 11  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

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

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

На основании пункта 5 части 2 статьи 29 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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.)

Приложение № 12  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Форма  
предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований

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

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

ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_  
об устранении выявленных нарушений  
обязательных требований

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

Во исполнение решения \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ года 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,  
выразившихся 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 № 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)

Приложение № 13  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12 » января 2022 г. № 9-а

Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа)

| № | Вид муниципально-го контроля | Дата издания предостережения | Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при наличии) | Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля | Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований |
|---|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                              |                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|   |                              |                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|   |                              |                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |
|   |                              |                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                               |

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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

Приложение № 14  
УТВЕРЖДЕНО  
постановлением администрации  
Кологривского муниципального округа  
Костромской области  
от «12» января 2022 г. № 9-а

Журнал учета консультирований

(указывается наименование контрольного органа)

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

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

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