



АДМИНИСТРАЦИЯ
КОЛОГРИВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 28 » марта 2024 года № 57 -а
г. Кологрив

Об утверждении типовых форм документов, для проведения должностными лицами профилактического визита (обязательного профилактического визита) в рамках осуществления муниципального контроля на территории Кологривского муниципального округа Костромской области

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации",

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить:
 - 1) форму решения о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) (приложение 1);
 - 2) форму уведомления о проведении профилактического визита (приложение 2);
 - 3) форму акта профилактической беседы (приложение 3);
 - 4) форму учетной карточки профилактического визита (обязательного профилактического визита) (приложение 4);
 - 5) форму типового журнала учета проведенных профилактических визитов (обязательных профилактических визитов) (приложение 5).
2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию в информационном бюллетене «Кологривский информационный вестник» и на официальном сайте Кологривского муниципального округа в сети Интернет.

П.п.Глава Кологривского
муниципального округа
Костромской области

С.В.Данилов

« 20 Г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визит) не может превышать 1 рабочий день.

8. Должностному лицу, уполномоченному на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) по завершению профилактического мероприятия заполнить учетную карточку профилактического визита (обязательного профилактического визита).

Должность лица,
принявшего решение

(подпись)

(Ф.И.О)

Приложение 2
к постановлению администрации
Кологривского муниципального округа
Костромской области
от « 28 » марта 2024 г. № 57 -а

Администрация Кологривского муниципального округа Костромской области

**Уведомление
о проведении профилактического визита***

« ____ » _____ 20 ____ года

№ _____

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об уведомлении в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

1. _____

_____ (указывается наименование муниципального контрольного органа)
уведомляет _____

_____ (наименование контролируемого лица, ИНН)

о проведении профилактического визита, который состоится

_____ (дата и время проведения профилактического визита)

в форме _____

_____ (профилактическая беседа по месту осуществления деятельности
контролируемого лица (указать адрес) либо путем использования видео-
конференц-связи)

Должностное лицо уполномоченное на проведение профилактического визита:

1. _____

_____ (должность фамилия, имя, отчество,)

Основание проведения профилактического визита:

_____ (указать в соответствии с ч. 4 ст. 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В ходе профилактического визита _____

_____ (наименование юридического лица, физического лица)

будет проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых

способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности проводимых контрольных мероприятий.

(должность, ФИО)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица,
непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон,
электронный адрес (при наличии))

* контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения (ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»).

Приложение 3
к постановлению администрации
Кологривского муниципального округа
Костромской области
от « 28 » марта 2024 г. № 57 -а

Администрация Кологривского муниципального округа Костромской области

Акт профилактической беседы

дата и время начала проведения профилактического визита:

«__» _____ 20__ г. ____ ч. ____ мин.

дата и время окончания проведения профилактического визита:

«__» _____ 20__ г. ____ ч. ____ мин.

место проведения профилактического визита: _____

наименование контролируемого лица, в отношении которого проведен профилактический визит: _____

(учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий): _____

основанием проведения профилактического визита является: ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ

«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», профилактический визит проведен в рамках:

профилактический визит проведен: _____

(должность наименование отдела, должность, ФИО)

В ходе профилактического визита контролируемому лицу доведена следующая информация:

Рекомендуемыми способами снижения категорий риска являются:

- 1) _____
- 2) _____

Подпись лица (лиц), проводившего (их) профилактический визит:

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.

Экземпляр листа профилактической беседы получил(а):

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Приложение 4
к постановлению администрации
Кологривского муниципального округа
Костромской области
от « 28 » марта 2024 г. № 57 -а

Администрация Кологривского муниципального округа Костромской области

**Учетная карточка профилактического визита
(обязательного профилактического визита)**

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): « ____ » _____ 20__ г.

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита):

« ____ » _____ 20 г.

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводил:

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного
должностного лица на проведение профилактического мероприятия)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит
(обязательный профилактический визит):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или наименование
контролируемого лица, ОГРН, ИНН)

Основание проведения профилактического визита (обязательного
профилактического визита) _____

выбрать основание:

- 1) индикаторы риска нарушения обязательных требований;
- 2) наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований;
- 3) в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого, значительного риска;
- 4) начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):

(поступало ли уведомление от контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита)

Сведения о результатах профилактического визита (обязательного профилактического визита):

(в случае если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, незамедлительно направить информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложение 5
к постановлению администрации
Кологривского муниципального округа
Костромской области
от « 28 » марта 2024 г. № 57 -а

**Журнал учета проведенных профилактических визитов
(обязательных профилактических визитов)**

[illegible]