



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ЯРСКИЙ РАЙОН УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»

«УДМУРТ ЭЛЬКУНЫСЬ ЯР ЁРОС МУНИЦИПАЛ ОКРУГ»
МУНИЦИПАЛ КЫЛДЫТЭТЛЭН АДМИНИСТРАЦИЕЗ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

« 4 » августа 2025 года

№ 404

пос. Яр

О внесении изменений в постановление Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики» от 29 декабря 2021 года № 7 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»

Администрация муниципального образования «Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики» **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики» от 29 декабря 2021 года № 7 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» следующие изменения:

1) изложить пункт 1 в следующей редакции:

«1. Утвердить в отношении видов муниципального контроля, осуществляемых Администрацией муниципального образования «Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики» на территории муниципального образования «Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики», прилагаемые:

- Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение 1);

- Типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 2);

- Типовую форму протокола осмотра (приложение 3);

- Типовую форму протокола досмотра (приложение 4);

- Типовую форму протокола инструментального обследования (приложение 5);

- Типовую форму протокола испытания (приложение 6);

- Типовую форму протокола опроса (приложение 7);

- Типовую форму письменного объяснения (приложение 8);

- Типовую форму требования об истребовании документов (информации) (приложение 9);

- Типовую форму журнала учета консультирования (приложение 10).».
- 2) приложения 1-10 изложить в новой редакции (прилагаются).
- 2. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте муниципального образования «Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики».

Глава муниципального образования
«Муниципальный округ Ярский район
Удмуртской Республики»



А.Ю. Старцев

ТИПОВАЯ ФОРМА
задания на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

_____ (указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)

ЗАДАНИЕ
на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом № _____

_____ (место составления)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата составления)

1. Вид государственного контроля: _____
(указывается вид муниципального контроля, по которому утверждается задание)

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

_____ (указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится повторно в отношении: _____

(указывается место нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица,
место нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление вида
муниципального контроля должностного лица)

5. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

_____ (фамилия, имя, отчество, должность привлекаемого к контрольному мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)

6. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом:

_____ (должность, подпись, фамилия и инициалы должностного лица, утверждающего задание)

ТИПОВАЯ ФОРМА
предписания об устранении выявленных
нарушений обязательных требований

QR-код обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» содержащую запись о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)

ПРЕДПИСАНИЕ
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

« ____ » _____ 20__ г.

№ _____

(указывается наименование (фамилия, имя, отчество), ИНН и/или СНИЛС контролируемого лица, в отношении которого составляется предписание)

При осуществлении _____
(указывается вид муниципального контроля, реквизиты положения о виде муниципального контроля, реквизиты решения (задания) о проведении контрольного мероприятия, дата и вид контрольного мероприятия, адрес проведения контрольного мероприятия, информация об объекте контроля)

По результатам контрольного мероприятия выявлено: _____

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований, являющихся предметом контрольного мероприятия, наименование (фамилия, имя, отчество контролируемого лица, реквизиты документов, подтверждающих право собственности (пользования) на объект контроля)

В рамках контрольного мероприятия произведена _____,
(указывается наименование контрольного действия и/или способ фиксации нарушения)
составлен _____.
(указываются реквизиты документов, составленных по результатам контрольного мероприятия)

В соответствии с _____
(указываются обязательные требования, нормативные правовые акты и его структурные единицы, которыми установлены нарушенные обязательные требования, сведения о несоблюдении (нереализации) требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения администрации, являющихся предметом контрольного мероприятия и т.д.)

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», _____

указывается наименование контрольного органа

ПРЕДПИСЫВАЕТ:

1. Принять исчерпывающие меры по устранению выявленных нарушений обязательных требований посредством _____ в срок до _____.

2. Уведомить об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований в срок до _____ (в свободной форме, с приложением фотографий).

Согласно главе 9 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Вы можете обжаловать решение контрольного (надзорного) органа в досудебном порядке. Порядок досудебного обжалования устанавливается положением о виде контроля:

(указывается ссылка на положение о виде контроля на сайте контрольного органа)

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

(должность, подпись, фамилия и инициалы должностного лица, утверждающего предписание)

(указывается должность, фамилия, имя, отчество и контактные данные должностного лица, уполномоченного на осуществление вида муниципального контроля)

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола осмотра

_____ (указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)
от «__» _____ 20__ г. _____
(место составления протокола)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА № _____

Осмотр начат в _____ ч. _____ мин.
Осмотр окончен в _____ ч. _____ мин.

1. В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)
на основании _____
(указываются реквизиты решения (задания) о проведении и вид КНМ)
в присутствии контролируемых лиц*:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)
с участием _____
(указывается должность, фамилия, имя, отчество, привлекаемого к КНМ эксперта (специалиста))

в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» произведен осмотр _____

_____ (указывается исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, инвентаризационные номера, адреса места нахождения и т.д.)

2. Лица, присутствующие при проведении контрольного действия, были заранее предупреждены о применении технических средств _____
(указывается, кем и какие средства были применены)

3. Осмотр производился в условиях _____
(при необходимости указывается погода, освещенность)

4. В ходе осмотра установлено: _____

5. В ходе осмотра проводилась _____
(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

6. К протоколу прилагаются _____
(фото таблица и/или иные материалы)

Подписи лиц, проводивших осмотр:

_____/_____/_____/_____

Подписи контролируемых лиц*:

_____/_____/_____/_____

* заполняется в случае проведения КНМ со взаимодействием

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола досмотра

от « ___ » _____ 20__ г. _____
(указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)
(место составления протокола)

ПРОТОКОЛ ДОСМОТРА № _____

Досмотр начат в _____ ч. _____ мин.
Досмотр окончен в _____ ч. _____ мин.

1. В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

_____ ,
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)

на основании _____ ,
(указываются реквизиты решения о проведении и вид КНМ)

в присутствии контролируемых лиц:

_____ ,
(указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

с участием _____
(указывается должность, фамилия, имя, отчество, привлекаемого к КНМ эксперта (специалиста))

в соответствии со статьей 77 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» произведен досмотр _____

_____ ,
(указывается исчерпывающий перечень и точное количество досмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, инвентаризационные номера, адреса места нахождения и т.д.)

2. Лица, присутствующие при проведении контрольного действия, были заранее предупреждены о применении технических средств _____

(указывается, кем и какие средства были применены)

3. Досмотр производился в условиях _____
(при необходимости указывается погода, освещенность)

4. В ходе досмотра установлено: _____

5. В ходе досмотра проводилась _____
(фотосъемка, видеозапись и т.п.)

6. К протоколу прилагаются _____
(фото таблица и/или иные материалы)

Подписи лиц, проводивших досмотр:

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/

Подписи контролируемых лиц:

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола инструментального обследования

от « ___ » _____ 20__ г. _____
(указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)
(место составления протокола)

**ПРОТОКОЛ
ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ № _____**

Обследование начато в _____ ч. _____ мин.
Обследование окончено в _____ ч. _____ мин.

1. В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

_____ ,
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)
на основании _____ ,
(указываются реквизиты (задания) решения о проведении и вид КНМ,
отметка о допуске к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)
в присутствии контролируемых лиц*:

_____ ,
(указываются фамилия, имя, отчество (гражданина или наименование организации, их индивидуальные
номера налогоплательщика, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям
объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)
с участием _____
(указывается должность, фамилия, имя, отчество, привлекаемого к КНМ эксперта (специалиста)

в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»
произведено инструментальное обследование _____

_____ ,
(указывается исчерпывающий перечень и точное количество обследованных объектов: территорий (земельных
участков), помещений, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера,
инвентаризационные номера, адреса места нахождения и т.д.)
2. В ходе инструментального обследования указанного объекта контроля, принадлежавшего _____

_____ ,
(указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации,
их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации)
достигнут следующий результат: _____

_____ ,
(результат описывается с обязательным указанием нормируемых значений показателей, подлежащих контролю,
и фактических значений, с выводами о (не-) соответствии этих показателей установленным нормам)

3. Инструментальное обследование проведено с применением методики: _____
(обмер, измерение и т.д.)

с использованием _____
(наименование специального оборудования / технических приборов)

4. К протоколу прилагаются _____
(видеозапись, чертежи, фото таблица и/или иные материалы)

Подписи лиц, проводивших инструментальное обследование:

_____/_____/_____/_____/_____

Подписи контролируемых лиц*:

_____/_____/_____/_____/_____

* заполняется в случае проведения КНМ со взаимодействием

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола испытания

_____ (указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)
от «__» _____ 20__ г. _____
(место составления протокола)

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЯ № _____

Испытание начато в _____ ч. _____ мин.
Испытание окончено в _____ ч. _____ мин.

1. В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)
на основании _____
(указываются реквизиты (задания) решения о проведении и вид КНМ,
отметка о допуске к работе на специальном оборудовании, использовании технических приборов)
в присутствии контролируемых лиц*:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (гражданина или наименование организации, их индивидуальные
номера налогоплательщика, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям
объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)
с участием _____
(указывается должность, фамилия, имя, отчество, привлекаемого к КНМ эксперта (специалиста)

в соответствии со статьей 83 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»
произведено испытание _____

_____ (указываются идентифицирующие признаки предмета, в отношении которого проведено испытание)
2. В ходе испытания достигнут следующий результат: _____

_____ (результат описывается с обязательным указанием нормируемых значений показателей, подлежащих контролю,
и фактических значений, с выводами о (не-) соответствии этих показателей установленным нормам)

3. Испытание проведено с применением методики: _____
(исследование, замер и т.д.)

с использованием _____
(наименование специального оборудования / технических приборов)

4. К протоколу прилагаются _____
(видеозапись, фото таблица и/или иные материалы)

Подписи лиц, проводивших испытание:

_____/_____/_____/_____/_____

Подписи контролируемых лиц*:

_____/_____/_____/_____/_____

* заполняется в случае проведения КНМ со взаимодействием

ТИПОВАЯ ФОРМА
протокола опроса

от «___» _____ 20__ г. _____
(указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)

(место составления протокола)

ПРОТОКОЛ ОПРОСА № _____

Опрос начат в _____ ч. _____ мин.

Опрос окончен в _____ ч. _____ мин.

1. В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)
в целях оценки соблюдения контролируруемыми лицами обязательных требований и/или
соответствия объекта контроля обязательным требованиям: _____

(указывается исчерпывающая информация о контролируемых лицах и/или объекте контроля)

в соответствии со статьей 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,
проведен опрос в отношении:

Ф.И.О. _____

Дата и место рождения: _____

Образование: _____

Адрес места жительства, прописки, № телефона: _____

Место и адрес работы: _____

Занимаемая должность: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

**Статья 51 Конституции Российской Федерации: никто не обязан свидетельствовать
против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется
федеральным законом.**

Ст. 51 Конституции РФ разъяснена и понятна _____
(подпись лица, давшего письменное объяснение)

2. Иные лица, участвовавшие в опросе _____
(фамилия, инициалы лиц, участвовавших в опросе)

3. Участвующим в опросе лицам объявлено о применении технических средств _____
(каких именно)

4. В ходе опроса была получена следующая информация: _____

(излагаются пояснения опрашиваемого, а также поставленные перед ним вопросы и ответы на них)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю

_____/_____
(дата, подпись, фамилия и инициалы опрошенного лица)

Подпись лица, проводившего опрос:

_____/_____

ТИПОВАЯ ФОРМА
письменного объяснения

ПИСЬМЕННОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ

от «___» _____ 20__ г.

_____ (место составления объяснения)

В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, получившего объяснение)

в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» получено письменное объяснение от:

Ф.И.О. _____

Дата и место рождения: _____

Образование: _____

Адрес места жительства, прописки, № телефона: _____

Место и адрес работы: _____

Занимаемая должность: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Статья 51 Конституции Российской Федерации: никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.

Статья 51 Конституции Российской Федерации разъяснена и понятна _____

_____ (подпись лица,
давшего письменное объяснение)

С моих слов записано верно, мною прочитано _____

_____ (подпись, фамилия и инициалы лица,
давшего письменное объяснение, дата)

Объяснение получил: _____

_____ (подпись, фамилия и инициалы лица, получившего объяснение, дата)

ТИПОВАЯ ФОРМА
требования об истребовании документов (информации)

_____ (указывается наименование и юридический адрес контрольного органа)
от « ___ » _____ 20__ г. _____
(место составления протокола)

**ТРЕБОВАНИЕ
ОБ ИСТРЕБОВАНИИ ДОКУМЕНТОВ (ИНФОРМАЦИИ) № _____**

1. В рамках осуществления _____
(указывается вид муниципального контроля)

(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, уполномоченного на проведение КНМ)
на основании _____
(указываются реквизиты решения о проведении и вид КНМ)

в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» выдвигается требование об истребовании в срок до _____:
(указывается срок представления документов (информации))

1) документов: _____;
(наименование документов; период, к которому они относятся; при наличии указываются реквизиты или иные индивидуализирующие признаки документов)

2) информации: _____
(истребуемая информация)

касающихся деятельности _____
(наименование, ИНН, КПП юридического лица; Ф.И.О. и дата рождения гражданина)

2. Истребуемые документы (информацию) необходимо представить в _____
(наименование и адрес контрольного органа)

в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

***на бумажном носителе** в порядке, предусмотренном частью 2 статьи 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Подпись должностного лица _____
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Требование об истребовании документов (информации) получил _____
(дата, подпись, Ф.И.О. лица, получившего требование)

*если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

Приложение 10
к постановлению Администрации муниципального образования
«Муниципальный округ Ярский район Удмуртской Республики»
от 29 декабря 2021 года № 7

ТИПОВАЯ ФОРМА
журнала консультированных

(наименование контрольного органа)

ЖУРНАЛ УЧЕТА КОНСУЛЬТИРОВАННЫХ

за _____ квартал 20__ года

п/п	Вид муниципального контроля	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, сходах граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. проконсультированных граждан*	Подпись, Ф.И.О. должностного лица, проводившего консультирование	Примечание
	2	5	4	5	6	7	8
	-	-	-	-	-	-	-

* в случае если консультирование проводилось на собрании, сходе граждан, указывается количество проконсультированных граждан

Ответственное должностное лицо за ведение журнала

(должность, подпись, расшифровка)