



Администрация Свободненского района Амурской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.07.2025

№ 331

г. Свободный

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
муниципального контроля на территории муниципального образования
Свободненский район

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 12 мая 2025 года № 301 «О внесении изменений в приказ Минэкономразвития России от 31 марта 2021 года № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»,

п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить прилагаемые формы документов:

1.1. Типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (приложение № 1).

1.2. Типовую форму акта выездного обследования (приложение № 2).

1.3. Типовую форму задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (приложение № 3).

1.4. Типовую форму задания на проведение выездного обследования (приложение № 4).

1.5. Типовую форму журнала учета контроль (надзорных) мероприятий без взаимодействия (приложение № 5).

1.6. Типовую форму задания на проведение профилактического визита (приложение № 6).

1.7. Типовую форму уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (приложение № 7);

2. Установить, что формы документов, установленные пунктом 1 настоящего постановления используются при осуществлении муниципального контроля, в случае если формы документов не утверждены в порядке, установленном ч. 2 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

3. Постановление администрации Свободненского района от 02.03.2022 г. № 103 от 27.03.2023 г. № 170 считать утратившим силу.

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в сетевом издании – «Официальный бюллетень органов местного самоуправления Свободненского района» (<http://svobregionadm.ru>) и размещению на официальном сайте администрации Свободненского района (<http://svobregion.amurobl.ru>).

Исполняющий обязанности
главы Свободненского района

В.В. Ячный

Приложение № 1
к постановлению
администрации
Свободненского района
от _____ № _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

Задание
на проведение наблюдения
за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)
от _____ № _____

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 - ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(указывается структурная единица Федерального закона о виде контроля,
Положения о виде контроля)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в рамках _____

(наименование вида муниципального контроля)

3. Уполномоченным должностным лицам _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

провести наблюдение за соблюдением обязательных требований.

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований провести в отношении: _____

(указываются объекты контроля)

5. Срок _____ проведения:

в период с « ____ » _____ г.

по « ____ » _____ г.

6. В ходе наблюдения осуществить: сбор, анализ данных об объектах контроля, имеющихся у контрольного (надзорного) органа, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, предоставляются контролирующими лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах, данных из сети «Интернет», иных общедоступных данных, а также данных полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи.

7. По окончании наблюдения в срок до «__»____ г. составить Акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности).

8. Указание _____ иных сведений:_____

(указываются иные сведения)

Приложение № 2
к постановлению
администрации
Свободненского района
от _____ № ____

Форма Задания на проведение выездного обследования

_____ (указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

Задание
на проведение выездного обследования
от _____ № _____

1. В соответствии со статьей 75 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и _____

(указывается структурная единица Федерального закона о виде контроля,
Положения о виде контроля)

2. Выездное обследование проводится в рамках _____
(наименование вида муниципального контроля)

3. Уполномоченным должностным лицам _____
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)
провести выездное обследование.

4. Установить, что выездное обследование проводится в целях оценки соблюдения контролируруемыми лицами обязательных требований.

5. Выездное обследование проводится в отношении: _____
(указываются объекты контроля)

6. Выездное обследование проводится по адресу (место нахождения): _____
(указывается место нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место осуществления деятельности гражданина, место нахождения объекта контроля)

7. Срок проведения выездного обследования: _____:
в период с « ____ » _____ г. « ____ » час. « ____ » мин.
по « ____ » _____ г. « ____ » час. « ____ » мин.

(Срок проведения выездного обследования одного объекта (нескольких объектов, расположенных в непосредственной близости друг от друга) не может превышать один рабочий день, если иное не установлено федеральным законом о виде контроля).

8. В ходе выездного обследования на общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) на объектах могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия: _____
(указываются контрольные (надзорные) действия)

9. По окончании проведения выездного обследования в срок до «___» _____ г. составить Акт выездного обследования.

(выездное обследование проводится без взаимодействия с контролируемым лицом)

10. Указание иных сведений: _____.
(указываются иные сведения,
предусмотренные Положением о виде контроля)

Приложение № 3
к постановлению
администрации
Свободненского района
от _____ № _____

Форма журнала учета контрольных (надзорных)
мероприятий без взаимодействия

(наименование органа, осуществляющего муниципальный контроль)

(наименование муниципального контроля)

Журнал
учета контрольно (надзорных) мероприятий без взаимодействия

Реквизиты задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия (дата и номер)	Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия	Дата проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия	Реквизиты заключения (дата и номер)	Предложения о мерах по пресечению нарушений обязательных требований, в случае выявления нарушений обязательных требований

Приложение № 4
к постановлению
администрации
Свободненского района
от _____ № _____

Форма журнала учета контрольных (надзорных)
мероприятий без взаимодействия

(наименование органа, осуществляющего муниципальный контроль)

(наименование муниципального контроля)

Журнал
учета контрольно (надзорных) мероприятий без взаимодействия

Реквизиты задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия (дата и номер)	Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия	Дата проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия	Реквизиты заключения (дата и номер)	Предложения о мерах по пресечению нарушений обязательных требований, в случае выявления нарушений обязательных требований

Приложение № 5
к постановлению
администрации
Свободненского района
от _____ № _____

Форма журнала учета консультирований

(наименование органа, осуществляющего муниципальный контроль)

(наименование муниципального контроля)

Журнал
учета консультирований

Начат: _____ 20 ____ г.

Окончен: _____ 20 ____ г.

На _____ листах

№ п/п	Номер и дата мероприятия	Сведения о должностн ом лице, осуществи вшем мероприят ие	Дата (период) проведения мероприятия	Место расположе ния объекта (адрес, сведения о регистрац ии (при наличии) и др.)	Правообладате ль объекта (фактический пользователь), сведения о правоустанавл ивающих документах (при наличии)	Сведения о результа тах меропри ятия.
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 6
к постановлению
администрации
Свободненского
района
от _____ № ____

ЗАДАНИЕ
на проведение профилактического визита
(обязательный профилактический визит)/по инициативе контролируемого
лица)

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) в области розничной продажи алкогольной и спиртосодержащей продукции на территории Амурской области провести профилактический визит в отношении контролируемого лица:

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, в отношении которого планируется проведение профилактического мероприятия, адрес нахождения)

Назначить лицом (лицами), уполномоченным(и) на проведение профилактического мероприятия:

(указывается Ф.И.О. должностного лица (лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия)
Правовые основания проведения профилактического визита: _____

(указать одно из оснований проведения мероприятия: в отношении контролируемых лиц, принадлежащих им объектов контроля, отнесенных к определенной категории риска, с учетом периодичности проведения обязательных профилактических мероприятий; в отношении контролируемых лиц, представивших уведомление о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ; по поручению и т.д.)

Цель профилактического мероприятия: проинформировать контролируемое лицо об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, о рекомендуемых способах снижения категории риска, видах, содержании и об интенсивности мероприятий,

проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, и ознакомится с объектом контроля, осуществить сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска, и проводит оценку уровня соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

Профилактический визит провести в форме:

(Указывается форма:

- беседы по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу;;
- беседы по средствам видео-конференц-связи;
- беседы по средствам мобильного приложения «Инспектор»)

Дата проведения профилактического мероприятия: с
«__» _____ 20__ г.

по

«__» _____ 20__ г.

Приложение №7
к постановлению
администрации
Свободненского района
от _____ № _____

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)	
« _____ »	г. _____ час _____ мин. № _____
(место составления акта)	
Акт профилактического визита	
(обязательного/по инициативе контролируемого лица)	
1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № _____ от « _____ » _____ г.	
указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий	
2. Профилактический визит проведен в рамках _____	
(наименование вида муниципального контроля, в соответствии с единым реестром видов контроля (надзора))	
3. Профилактический визит проведен в отношении: _____	
(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика))	
4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению) _____	
указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности	
5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет	
6. Профилактический визит был проведен по основанию: _____	
(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: 1. контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); 2. объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; 3. профилактический визит инициирован контролируемым лицом)	
7. Профилактический визит проведен в следующие сроки: _____	
(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)	
8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам: _____	
указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)	
9. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен: _____	
(указать соответствующие факты в случае выявления)	
10. К настоящему акту прилагаются: _____	
(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)	
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, проводившего профилактический визит)	(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления):

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой:

