АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ГЛИНКОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ»
СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 26 июня 2025 г. № 683_____

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Глинковского муниципального округа

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 г. №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и в целях реализации решения Глинковского окружного Совета депутатов от 25.02.2025 г. №11 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области»

Администрация муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области:

- реестр объектов муниципального контроля в сфере благоустройства (приложение № 1);
- журнал учета объявленных предостережений (приложение № 2);
- журнал учета консультирований (приложение № 3);
- акт выездного обследования (приложение № 4);
- форма мотивированного представления (приложение № 5);
- форма протокола опроса (приложение № 6);
- форма протокола осмотра (приложение № 7);
- форма протокола инструментального обследования (приложение № 8);
- форма протокола досмотра (приложение № 9).

2. Уполномочить председателя Комитета территориального развития, строительства и жилищно-коммунального хозяйства Администрации

муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области на подписание документов по контролю в сфере благоустройства на территории муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области.

3. Настоящее постановление подлежит обнародованию.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава муниципального образования
«Глинковский муниципальный округ»
Смоленской области Е.В. Кожухов

Приложение №1
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683_

Реестр
объектов муниципального контроля в сфере благоустройства

N п/п	Вид объекта	Кадастровый номер объекта	Адрес объекта	Право собственности	Характеристики объекта	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение №2
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. № 683_____

Журнал учета объявленных предостережений

N п/п	Дата выдачи	Наименование/ФИО контролируемого лица, адрес	Краткое содержание действий (бездействия), которые могут привести или приводят к нарушениям обязательных требований	Меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований (кратко)	Сроки обеспечения соблюдения обязательных требований	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение №3
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683____

Журнал учета консультирований

N п/п	Дата, время	Наименование/ФИО контролируемого лица, обратившегося за консультацией	ФИО должностного лица, осуществившего консультирование	Краткое содержание консультации	Примечание
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**

Приложение №4
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683__

ЗАДАНИЕ
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

«____»_____20___г. №____

_____
(по поручению руководителя/согласно плану работ)

_____
(должность, ФИО должностного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

провести _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия

_____
с контролируемым лицом)

в отношении объекта муниципального контроля в сфере благоустройства

_____
(характеристики объекта

_____
муниципального контроля)

_____
Предмет проведения контрольного (надзора) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

_____
(соблюдение обязательных требований Правил благоустройства на территории

_____
Глинковского муниципального округа/исполнение решений по результатам

_____
контрольных (надзорных) мероприятий)

При проведении _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)
осуществляется _____

Привлечь к проведению контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контрольным лицом в качестве экспертов (экспертной организации) специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

_____
(фамилия, имя, отчество (при проведении), должность привлекаемого к контрольному (надзорному)

_____
мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста)

_____
(дата проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)	(подпись)	(расшифровка подписи)

МП

Приложение №5
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683____

Акт выездного обследования

«____»_____20___г. №____

_____
(место составления)

1. Выездное обследование проведено с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от «____» _____20___г. №_____, подписанным

_____
(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства

_____
(должность, ФОИ должностного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

2. К проведению выездного обследования привлекается (привлекаются) специалист(ы):

_____
(ФИО, должность(и) специалиста(ов), привлекаемого(ых) к проведению выездного обследования)

3. Выездное обследование проведено _____
(по месту нахождения (осуществления деятельности) организации

_____
(ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),

_____
по месту осуществления деятельности гражданина, по месту нахождения объекта контроля)

в отношении _____
(указывается(ются) объект(ы) контроля, в отношении которого(ых) проведено выездное обследование)

расположенного(ых) по адресу: _____
_____

4. Выездное обследование проведено с «____»_____г. ___час___мин.по «_____»_____г.___час._____мин.

5. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия (нужное заполнить):

5.1. Осмотр с «____» _____г.___час.____мин. по «___»_____г.___час._мин.;

по месту:_____;

5.2. Инструментальное обследование с «____» _____г.___час.____мин. по «___»_____г.___час._мин.;

по месту:_____.

6.По результатам выездного обследования установлено: _____

(указываются выводы по результатам

_____

проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом; вывод об отсутствии нарушений

_____

обязательных требований; вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного

_____

правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушение обязательное требование, сведений, являющихся

_____

доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа,

_____

являющегося предметом контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

_____	_____	_____
(должность лица, проводившего Выездное обследование)	(подпись)	(расшифровка подписи)

МП

Приложение №6
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683_

Форма мотивированного представления

_____
(кому)
от _____

Мотивированное представление

_____ _____
(дата составления) **(место составления)**

_____
(должности, ФИО должностных лиц, составивших протокол)
_____

Указанные обстоятельства подтверждаются актом _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия без
_____
взаимодействия с контролируемым лицом)

от «____»_____20___г.№_____.
Таким образом, имеется достаточно данных указывающих на нарушение обязательных требований в сфере благоустройства, выражающееся в
_____
Виду изложенного считаю(ем) необходимым_____
_____

Приложение: _____.

_____ _____ _____
(должность лица, составившего представление) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____ _____
(должность лица, составившего представление) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №7
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683__

Форма протокола опроса
Администрацией муниципального образования
«Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

Протокол опроса

_____
(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

_____

_____

при проведении _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(сведения о контролируемом лице)

_____

произвел(и) осмотр _____
(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов контроля)

В ходе осмотра установлено: _____

_____

_____

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя:_____

_____.

Отметка о применении/неприменении видеозаписи: _____

_____.

Осмотр провели:

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Протокол составил:

_____ _____ _____
(должность лица, составившего протокол) (подпись) (расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

_____ _____ _____
(должность контролируемого лица) (подпись) (расшифровка подписи)

От подписи отказался(лась):

_____ _____ _____
(подпись лица, составившего протокол) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №8
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №683___

Форма протокола инструментального обследования Администрацией муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

Протокол
инструментального обследования

_____ _____
(дата составления) **(место составления)**

_____
(должности, ФИО должностных лиц, проводивших контрольные (надзорные) действия)

_____

_____

при проведении _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(сведения о контролируемом лице)

_____

произвел(и) инструментальное обследование:_____
(указывается объект контроля)

_____

_____

в отношении _____
(сведения о контролируемом лице)

_____.

произвел(и) инструментальное обследование :_____

_____.

Инструментальное обследование проведено с помощью _____
(используемые

_____
специальное оборудование и (или) технические приборы)

Инструментальное обследование проведено посредством _____
(методики

_____
инструментального обследования)

Отметка об отсутствии контролируемого лица или его представителя: _____

В результате проведения инструментального обследования установлено:_____

Инструментальное обследование проведено:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Протокол составил:

_____	_____	_____
(должность лица, составившего протокол)	(подпись)	(расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

_____	_____	_____
(подпись контролируемого лица)	(подпись)	(расшифровка подписи)

От подписи отказался(лась):

_____	_____	_____
(подпись лица, составившего протокол)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Приложение №9
к постановлению Администрации муниципального образования «Глинковский муниципальный округ» Смоленской области
от 26.06.2025г. №_683__

Форма протокола досмотра
Администрацией муниципального образования
«Глинковский муниципальный округ» Смоленской области

Протокол досмотра

_____ _____
(дата составления) **(место составления)**

_____
(должности, ФИО должностных лиц, проводивших досмотр)

_____

_____

при проведении _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(сведения о контролируемом лице)

_____

произвел(и) досмотр:_____
(указывается объект контроля)

_____

_____

в ходе досмотра установлено:_____

_____

_____.

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя:
_____

_____.

Отметка о применении/неприменении видеозаписи: _____

_____.

Досмотр провели:

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Протокол составил:

_____ _____ _____
(должность лица, составившего протокол) (подпись) (расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

_____	_____	_____
(должность контролируемого лица)	(подпись)	(расшифровка подписи)

От подписи отказался(лась):

_____	_____	_____
(подпись лица, составившего протокол)	(подпись)	(расшифровка подписи)