

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ЛЕСКОЛОВСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ**

**Всеволожского муниципального района Ленинградской области**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

08 октября 2024 г № 736

дер. Верхние Осельки

Об утверждении форм документов, используемых

при осуществлении видов муниципального контроля

на территории Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

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», приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 №151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом», Уставом Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области, Положением об администрации Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области, утвержденного решением совета депутатов Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области от 17.01.2024 № 3, администрация Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые администрацией Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области (далее – формы документов, администрация) при осуществлении видов муниципального контроля на территории Лесколовского сельского поселения, согласно приложению.

2. Должностным лицам администрации Лесколовского сельского поселения, уполномоченным на осуществление соответствующего вида муниципального контроля, обеспечить в пределах своей компетенции применение форм документов.

3. Опубликовать настоящее постановление в печатном средстве массовой информации «Лесколовские вести» и на официальном сайте Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области - www.лесколовское.рф .

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования (обнародования).

5. Направить постановление в уполномоченный орган – орган исполнительной власти Ленинградской области, уполномоченный Правительством Ленинградской области на осуществление деятельности по организации и ведению регистра муниципальных нормативных правовых актов Ленинградской области, для внесения в федеральный регистр муниципальных нормативных правовых актов.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Врио главы администрации А.Ф. Толмачев

Согласовано:

заместитель главы администрации

А.Ф. Толмачев

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Главный специалист – юрист администрации

Ю.В.Юрьева

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Расчет рассылки:

1 – в дело;

2 – «Лесколовские вести»;

3 – сайт;

4 – Прокуратуру.

Приложение

к постановлению администрации

Лесколовского сельского поселения

от 08 октября 2024 г. № 736

**Формы документов,**

**используемых при осуществлении видов муниципального контроля на территории Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области**

(Форма 1)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Задание

на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия

с контролируемым лицом № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

*(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид муниципального контроля осуществляемый администрацией)*

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)*

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится: \_\_\_\_\_\_

*(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)*

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность уполномоченного на осуществление конкретного 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Глава администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО)

М.П.

(Форма 2)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Протокол осмотра

(приложение к акту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид контрольного мероприятия*) от \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_мин.

*(место составления)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Вид муниципального контроля: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид муниципального контроля осуществляемого администрацией)* | | |
| 2. Осмотр проведен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| *(ФИО, должность должностного лица, которое провело осмотр)* | | |
| 3. Осмотр проведен в отношении:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| *(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)* | | |
| 4. Контролируемые лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| *(указываются ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)* | | |
| 5. К протоколу прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| *(должность, подпись и ФИО специалиста, осуществляющего контрольное мероприятие и составившего протокол)* |  |  |
|  |  |  |
| Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя \* | | |
| Отметка о применении или неприменении видеозаписи/фотофиксации \* *(нужное подчеркнуть, указать вид и модель технического средства)* | | |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра *(дата и время ознакомления)\** | | |
| Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде *(адрес электронной почты)*, в т.ч. через личный кабинет на специализированном электронном портале\* | | |

\* - Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

(Форма 3)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Протокол инструментального обследования

(приложение к акту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид контрольного мероприятия*) от \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_мин.

*(место составления)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид муниципального контроля осуществляемого администрацией)* | | |
| 2. Инструментальное обследование проведено:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| *(ФИО, должность должностного лица, которое провело инструментальное обследование и(или) привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)* | | |
| 3. Подтверждение допуска привлеченного специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. Инструментальное обследование проведено в отношении: | | |
| *(указываются идентифицирующие признаки объекта(ов) контроля, в отношении которого(х) проведено инструментальное обследование)* | | |
| 5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (специального) оборудования/технических приборов *(указать нужное)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_  6. Методика (методики) инструментального обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. Результаты инструментального обследования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(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 иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)* | | |
| 8. Контролируемые лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| *(ФИО гражданина, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)* | | |
| 9. К протоколу прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  |  |  |
| *(должность, ФИО специалиста, осуществляющего контрольное мероприятие и составившего протокол)* |  |  |
|  |  | *(подпись)* |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования *(дата и время ознакомления)\** | | |
| Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде *(адрес электронной почты)*, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* | | |

\* - Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

(Форма 4)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Протокол опроса

(приложение к акту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид контрольного мероприятия*) от \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_мин.

*(место составления)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Вид муниципального контроля: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид муниципального контроля осуществляемого администрацией)* | | | |
| 2.Опрос проведен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| *(ФИО, должность должностного лица которое провело опрос)* | | | |
| 3. Опрос проведен в отношении: | | | |
| *(указываются ФИО опрошенного гражданина)* | | | |
| |  | | --- | | 4. Контролируемые лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | *(ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)* |   5. В ходе опроса была получена следующая информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| *(указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)*  6. К протоколу прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю. | | | | |
|  |  | |  |
| *(должность, ФИО опрошенного лица)* |  | | *(подпись)* |
|  |  |  | |
| *(должность, ФИО специалиста, осуществляющего контрольное мероприятие и составившего протокол)* |  | *(подпись)* | |
|  | | | |
| Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса *(дата и время ознакомления)\** | | | |
| Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде *(адрес электронной почты)*, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\* | | | |

\* - Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

(Форма 5 )

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

Требование о предоставлении документов

(приложение к акту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать вид контрольного мероприятия*) от \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_)\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_мин.

*(место составления)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Вид муниципального контроля:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид муниципального контроля осуществляемого администрацией)* | | |
| 2. Контролируемые лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| *(ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)* | | |
| 3. Необходимо представить в срок до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.: | | |
| *(исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в т.ч. материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)* | | |
| 4. Истребуемые документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном ст.21 ФЗ от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе *(указать нужное)*.  Документы могут быть представлены в контрольный орган 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 возвращаются контролируемому лицу\*\*. | | |
|  |  |  |
| *(должность, ФИО специалиста, осуществляющего контрольное мероприятие и составившего требование)* |  | *(подпись)* |
|  | | |
| Требование о предоставлении документов получил   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | *(подпись)* |  | *(наименование должности, ФИО подписавшего лица, либо указание на* | |  |  | *то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)* | | | |
|  | | |
| Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде *(адрес электронной почты),* в т.ч. через личный кабинет на специализированном электронном портале\*\*\* | | |

\* - Указывается при необходимости

\*\* - Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом

установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

\*\*\* - Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

(Форма 6)

Книга учета

профилактических мероприятий, проводимых в ходе муниципального \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид контроля)*

контроля администрацией Лесколовского сельского поселения Всеволожского

муниципального района Ленинградской области.

Содержание:

Раздел 1. Учет консультирований контролируемых лиц

Раздел 2. Учет объявленных предостережений контролируемым лицам

Ответственное за ведение книги должностное лицо:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, ФИО)*

Раздел 1. Учет консультирований контролируемых лиц (разъяснений по вопросам, связанным с организацией и осуществлением муниципального \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контроля)

*(вид контроля)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата консультирования, ФИО консультируемого лица,  кадастровый номер и (или) адрес объекта контроля | Способ осуществления консультирования  (по телефону, на личном приеме, посредством видеоконференцсвязи, на собраниях, конференциях граждан либо в ходе проведения профилактического / контрольного мероприятия) | Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование | Ф.И.О. лица, осуществлявшего консультирование, дополнительная информация |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Раздел 2. Учет объявленных предостережений контролируемым лицам о недопустимости нарушения обязательных требований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ законодательства

*(вид законодательства)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата издания предостережения | Источник  сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований / требований муниципальных правовых актов или признаках таких нарушений (при их наличии) | Информация о лице, которому адресовано предостережение  (ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля | Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований / требований муниципальных правовых актов |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Форма 7)

*Герб*

*муниципального образования*

АДМИНИСТРАЦИЯ

Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

ПРЕДПИСАНИЕ №\_\_\_

об устранении нарушения обязательных требований законодательства /

требований муниципальных правовых актов

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место составления)*

В порядке осуществления муниципального \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контроля *(указать вид контроля)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность, Ф.И.О. лица, осуществляющего муниципальный контроль)* провел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать вид контрольного мероприятия и предмет контроля)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать: объект контроля, адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения объекта(ов) контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие, контролируемое лицо (ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*

акт контрольного мероприятия от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_.

В ходе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать контрольное мероприятие)* установлено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (не реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством РФ, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия, установленная за это нарушение ответственность)*

Указанное нарушение допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля)*

Я, глава администрации Лесколовского сельского поселения, руководствуясь ст.17.1 ФЗ от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и п.1 ч.2 ст.90 ФЗ от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДПИСЫВАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля)*

устранить вышеуказанное нарушение / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям *(указать нужное)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в срок до "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Обжалование не приостанавливает исполнение настоящего предписания.

Для решения вопроса о продлении срока исполнения предписания, лицо, которому выдано предписание, вправе представить должностному лицу, вынесшему предписание:

- ходатайство о продлении срока исполнения предписания;

- документы, справки и иные материалы, подтверждающие принятие необходимых мер для исполнения предписания.

За невыполнение в срок настоящего предписания предусмотрена ответственность в соответствии с [ч.1 ст.19.5](consultantplus://offline/ref=500F6A16D76FA2784DA8F92200A5E969E46F8EA9E315E9EC280048B95F9D6D5E85CC0FE8570E73F99427B4DA986A0CF75AC51A542C34T6t1O) КоАП РФ.

Вынесение настоящего предписания является основанием для проведения контрольных мероприятий по проверке полноты и правильности его исполнения. Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля.

Информацию об исполнении предписания с приложением подтверждающих документов или ходатайство о продлении срока исполнения предписания с указанием мотивированных причин и принятых мер к устранению нарушения, подтвержденных соответствующими документами и другими материалами, представить главе администрации Лесколовского сельского поселения в письменной форме или в электронной форме до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. *(указывается срок не меньший, чем срок исполнения предписания)* или не позднее 30 календарных дней с даты исполнения настоящего предписания, по адресу: 188665, ЛО, Всеволожский район, д. Верхние Осельки, ул. Ленинградская д. 32, тел/факс 8(*81370*)5-27-39, электронная почта: leskadmin@mail.ru.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(иные разъяснения прав, дополнительная информация, рекомендации о порядке и способах исполнения предписания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О. должностного лица, вынесшего предписание)*

М.П.

Отметка о продлении срока исполнения предписания, об (не)исполнении предписания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К предписанию прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предписание от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ составлено на 1 л., в 2 экз.

Предписание вручено под расписку лицу, в отношении которого оно вынесено (или его представителю) / отметка об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с предписанием и его получением: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО гражданина (его представителя) или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

*(подпись гражданина/представителя гражданина, организации, дата получения предписания)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сведения о документах, удостоверяющих полномочия представителя гражданина, организации)*

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата и почтовый / электронной адрес гражданина, организации, по которому/которым направлено предписание, в случае его отправки заказной почтовой корреспонденцией или в электронном виде, в т.ч. через личный кабинет на специализированном электронном портале)*

(Форма 8)

|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп и реквизиты  администрации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_  на вх. от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_ | Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)*  Получил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(дата, Ф.И.О., подпись лица, получившего определение, либо отметка о направлении посредством почтовой / электронной связи)* |

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

о продлении срока исполнения предписания об устранении нарушения обязательных требований законодательства / требований муниципальных правовых актов

Глава администрации Лесколовского сельского поселения Всеволожского муниципального района Ленинградской области рассмотрел ходатайство от \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать контролируемое лицо) о продлении срока исполнения предписания от \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_ об устранении нарушения обязательных требований законодательства/требований муниципальных правовых актов (далее – предписание), допущенного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля)*

и приложенные к нему материалы, в присутствии/отсутствии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать контролируемое лицо)*.

Срок исполнения предписания установлен до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Согласно представленных материалов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать контролируемое лицо)* принимает меры по исполнению предписания.

Я, глава администрации муниципального образования, руководствуясь ст.17.1 Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и ст.93, 94 ФЗ от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ОПРЕДЕЛИЛ:

Ходатайство удовлетворить, продлить срок исполнения предписания до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За невыполнение в срок предписания предусмотрена ответственность в соответствии с [ч.1 ст.19.5](consultantplus://offline/ref=500F6A16D76FA2784DA8F92200A5E969E46F8EA9E315E9EC280048B95F9D6D5E85CC0FE8570E73F99427B4DA986A0CF75AC51A542C34T6t1O) КоАП РФ.

Информацию об исполнении предписания с приложением подтверждающих документов, представить главе администрации Лесколовского сельского поселения в письменной форме или в электронной форме до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. *(указывается срок не меньший, чем продленный срок исполнения предписания)* или не позднее 30 календарных дней с даты исполнения настоящего предписания, по адресу: 188665, ЛО, Всеволожский район, д. Верхние Осельки, ул. Ленинградская д. 32, тел/факс 8(*81370*)5-27-39, электронная почта: leskadmin@mail.ru.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(иные разъяснения прав, дополнительная информация, рекомендации о порядке и способах исполнения предписания)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Ф.И.О., должностного лица, вынесшего определение)*

К определению прилагаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Определение от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ составлено на 1 л., в 2 экз.

(Форма 9)

ФОТОТАБЛИЦА

(приложение к акту \_\_\_\_\_ *(указать контрольное мероприятие)* / протоколу \_\_\_\_\_\_ *(указать вид протокола)*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются идентифицирующие признаки объекта(ов) контроля, в отношении которого(х) проведено контрольное мероприятие)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Фото 1* | *Фото 2* |
| *Фото 3* | *Фото 4 …..* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО лица составившего фототаблицу)*

СХЕМАТИЧЕСКИЙ ЧЕРТЕЖ

(приложение к акту \_\_\_\_\_ *(указать контрольное мероприятие)* / протоколу \_\_\_\_\_\_ *(указать вид протокола)*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются идентифицирующие признаки объекта(ов) контроля, в отношении которого(х) проведено контрольное мероприятие)*

*Схематический чертеж с пояснениями*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО лица составившего чертеж)*

(Форма 10)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

ТЕЛЕФОНОГРАММА-УВЕДОМЛЕНИЕ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

*(ФИО контролируемого лица, руководителя организации и его контактный телефон)*

На основании распоряжения администрации Лесколовского сельского поселения от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. №\_\_\_, приглашаем *(ФИО гражданина, руководителя организации)*  к \_\_\_ час. \_\_\_ мин «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по адресу: *(адрес проведения контрольного мероприятия / контрольного действия)* для проведения *(вид контрольного мероприятия / контрольного действия) / ознакомления и получения акта контрольного мероприятия*), проводимого / проведенного в отношении объекта контроля *(указать объект контроля и его идентификационные характеристики: кадастровый номер и (или) адрес местоположения)*.

При себе иметь: документ удостоверяющий личность, по усмотрению иные документы имеющие отношение к *(указать вид контрольного мероприятия*), а представителю и нотариальную доверенность.

*(должность, подпись, ФИО должностного лица передавшего телефонограмму)*

Отметка о передаче телефонограммы: *(дата, время, № телефона/факса передачи)*

Отметка о приеме телефонограммы: (дата, время, № телефона/факса приема, ФИО принявшего).

(Форма 10)

Корешок к письму-уведомлению от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому: *(ФИО гражданина, наименование организации, кому направляется уведомление, почтовый адрес)*

Дата, время и место явки на *(вид контрольного мероприятия/контрольного действия)* \_\_.\_\_.20\_\_г. \_\_\_час.\_\_\_мин., *(адрес места (начала) проведения контрольного мероприятия).*

Уведомление получил *(в случае вручения на руки по подпись):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата, ФИО гражданина, должность, подпись)*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп и реквизиты  администрации  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_  на вх. от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_ | ПИСЬМО-УВЕДОМЛЕНИЕ  Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО гражданина или наименование организации)* |

Руководствуясь *(указать нормативные правовые акты, регулирующие осуществление вида муниципального контроля)* и на основании распоряжения администрации Лесколовского сельского поселения от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. №\_\_\_, приглашаемВас (Вашего удостоверенного представителя) к \_\_\_ час. \_\_\_ мин «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по адресу: *(адрес проведения контрольного мероприятия / контрольного действия)* для проведения *(вид контрольного мероприятия / контрольного действия) / ознакомления и получения акта контрольного мероприятия*), проводимого / проведенного в отношении объекта контроля *(указать объект контроля и его идентификационные характеристики: кадастровый номер и (или) адрес местоположения)*.

При себе иметь: документ удостоверяющий личность, по усмотрению иные документы имеющие отношение к *(указать вид контрольного мероприятия)*, а представителю и нотариальную доверенность.

При наличии достаточных данных о надлежащем уведомлении лица (в т.ч. и в отношении которого возбуждается дело об административном правонарушении), о времени и месте проверки, рассмотрения поступивших материалов, составлении протокола и в случае неявки уведомленного лица все перечисленные действия могут быть проведены и в его отсутствии (п.4 постановления Пленума Верховного Суда РФ от 24.03.2005 №5 «О некоторых вопросах, возникающих у судов при применении КоАП РФ»), а материалы переданы на рассмотрение в орган государственного контроля или мировой суд.

*(должность, подпись и ФИО должностного лица составившего письмо-уведомление)*

Исп. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **конт. тел.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Форма 11)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

*(вид муниципального контроля)*

Дата и место составления акта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АКТ

выездного обследования №\_\_\_

(контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

Выездное обследование проведено: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. с \_\_ ч. \_\_ мин. по \_\_ ч. \_\_ мин. *(указать должность, ФИО должностного лица проводившего выездное обследование)*, в соответствии с/ на основании: *(указать основание для проведения выездного обследования*).

К проведению выездного обследования были привлечены: *(ФИО, должности специалистов, экспертов, наименование экспертной организации)*.

Выездное обследование проведено в отношении земельного участка по адресу (местоположению): *(адрес и (или) местоположение, кадастровый (учетный) номер объекта контроля)*.

В ходе выездного обследования проведены контрольные действия: *(указать вид контрольных действий)*.

При проведении выездного обследования рассмотрены документы и сведения: *(указать рассмотренные документы и сведения)*.

Выездным обследованием установлено: *(указать полученные сведения и результаты выездного обследования).*

Предложение по выездному обследованию: *(указать предложения по дальнейшим действиям контрольного органа в соответствии с требованиями законодательства и муниципальных правовых актов).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| К акту прилагаются: *(указать прилагаемые документы)* | | |
|  |  |  |
| *должность, ФИО специалиста, осуществляющего контрольное мероприятие и составившего акт)* |  | *(подпись)* |

(Форма 12)

Главе администрации

Лесколовского сельского поселения

*(указать ФИО)*

Мотивированное представление

В ходе проведения *(указать вид контрольного мероприятия/действия)* в рамках муниципального *(указать вид)* контроля / На основании поступивших сведений / данных *(указать вид и источник поступления)* в отношении *(указать объект контроля)*, получены следующие сведения / данные о том, что *(указать содержание полученных сведений, данных)*, что является признаком *(указать вид, характер нарушения обязательных требований, требований муниципальных правовых актов, нарушенное положение регулирующего НПА).* В соответствии с положениями ст.60 / ч.3 ст.74 / ч.1 и 5 ст.75 ФЗ от 31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», предлагаю *(указать вариант решения администрации о дальнейших действиях).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| К представлению прилагаются: *(указать прилагаемые документы)* | | |
|  |  |  |
| *должность, ФИО специалиста контрольного органа* |  | *(подпись)* |

(Форма 13)

Администрация Лесколовского сельского поселения

Всеволожского муниципального района Ленинградской области

*(вид муниципального контроля)*

Дата и место составления акта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АКТ

о невозможности проведения *(указать вид контрольного мероприятия/контрольного действия)*

В соответствии с п.5 ч.2 ст.29 и ч.10 ст.65 ФЗ от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», я, *(указать должность, ФИО должностного лица составившего акт),* составил настоящий акт в том, что:

- в соответствии с *(указать основание и реквизиты решения о проведении контрольного мероприятия/контрольного действия)* назначена *(указать вид контрольного мероприятия/контрольное действие)* в отношении *(ФИО гражданина, наименование организации, объект);*

- на момент проведения *(указать вид контрольного мероприятия/контрольного действия)* сложилось следующее *(указать причины/основания/условия/обстановку/ситуацию и прочее, приведшее к невозможности проведения контрольного мероприятия/контрольного действия)*.

Вывод и предложение по акту: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| К акту прилагаются: *(указать прилагаемые документы)* | | |
|  |  |  |
| *(должность, ФИО специалиста* *составившего акт)* |  | *(подпись)* |