



Новгородская область

Администрация Великого Новгорода

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.02.2025

№ 401

Великий Новгород

О внесении изменений в постановление Администрации Великого Новгорода от 13.10.2021 № 5426

Администрация Великого Новгорода **постановляет:**

1. Внести в постановление Администрации Великого Новгорода от 13.10.2021 № 5426 "Об утверждении форм документов, используемых Администрацией Великого Новгорода при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Великого Новгорода" (в редакции постановлений Администрации Великого Новгорода от 17.03.2022 № 1101, от 02.03.2023 № 914, от 26.05.2023 № 2562) следующие изменения:

1.1. Пункт 1 постановления изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить прилагаемые формы:

реестра объектов муниципального контроля в сфере благоустройства;

журнала учета объявленных предостережений;

журнала регистрации предписаний;

журнала учета консультаций;

журнала регистрации ходатайств о продлении сроков исполнения предписания;

журнала учета профилактических визитов (обязательных профилактических визитов);

задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом;

акта выездного обследования;

мотивированного представления;

протокола опроса;

протокола осмотра;

протокола инструментального обследования;

протокола досмотра;

предписания об устранении нарушений обязательных требований;

решения о продлении срока исполнения предписания;

решения об оставлении срока устранения нарушения без изменения;

решения о снятии с контроля выданного предписания об устранении нарушений обязательных требований;

акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия;

требования о представлении документов;

акта наблюдения за соблюдением обязательных требований;

протокола об административном правонарушении, совершенном физическим (должностным) лицом, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации;

протокола об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации;

протокола об административном правонарушении, совершенном индивидуальным предпринимателем, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации;

протокола об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом;

протокола об административном правонарушении, совершенном физическим лицом;

протокола об административном правонарушении, совершенном повторно физическим лицом;

решения о проведении профилактического визита;

решения об отказе в проведении профилактического визита;

задания на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита);

уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита);

акта проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита);

отчета о проведении профилактического визита.";

1.2. Внести изменение в форму протокола инструментального обследования, утвержденную вышеназванным постановлением, изложив ее в новой редакции (приложение № 1 к настоящему постановлению);

1.3. Дополнить новыми формами журнала учета профилактических визитов (обязательных профилактических визитов), протокола об административном правонарушении, совершенном физическим (должностным) лицом, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации, протокола об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации, протокола об административном правонарушении, совершенном индивидуальным предпринимателем, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации, протокола об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом, протокола об административном правонарушении, совершенном физическим лицом, протокола об административном правонарушении, совершенном повторно физическим лицом, решения о проведении профилактического визита, решения об отказе в проведении профилактического визита, задания на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита), уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита), акта проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита), отчета о проведении профилактического визита (приложение № 2 к настоящему постановлению).

2. Опубликовать настоящее постановление в газете "Новгород" и в официальном сетевом издании "Интернет-газета "Новгород"

**Исполняющий полномочия Мэра
Великого Новгорода**



Приложение № 1
к постановлению Администрации
Великого Новгорода
от 06.02.2025 № 401

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма протокола инструментального обследования

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

ПРОТОКОЛ инструментального обследования

(дата составления)

(место составления)

Инструментальное обследование ____ ч. ____ мин.

Инструментальное обследование окончено ____ ч. ____ мин.

(должности, ФИО должностных лиц, проводивших инструментальное обследование)

На основании статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
"О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле Российской
Федерации"

(дата и номер решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

в присутствии

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица)

произвел(и) инструментальное обследование

(указываются исчерпывающий перечень и точное

количество осмотренных объектов контроля)

В ходе инструментального обследования присутствовал специалист (эксперт)

(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту (эксперту) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

В ходе инструментального обследования использовались: _____

(используемые специальное оборудование и (или) технические приборы)

Методика инструментального обследования: _____

(положения нормативного правового акта, иного документа и т.п.)

В ходе инструментального обследования установлено: _____
(результат инструментального

обследования, нормируемое значение показателя, вывод о соответствии показателей

установленным нормам, иные сведения.)

В ходе осмотра проводилось _____
(видео результаты которой являются приложением

к протоколу инструментального обследования)

Протокол составил (а):

(должность лица, составившего протокол)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

(подпись контролируемого лица)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к постановлению Администрации
Великого Новгорода
от 06.02.2025 № 401

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

**Форма журнала учета профилактических визитов
(обязательных профилактических визитов)**

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

№ п/п	Номер и дата решения о проведении профилакти- ческого визита (обязатель- ного профи- лактического визита)	Дата проведения профилакти- ческого визита (обязатель- ного профи- лактическо- го визита)	Наименование объекта контроля (надзора), в отношении которого проводится профилакти- ческий визит (обязательный профилактичес- кий визит), ОГРН, ИНН	Основания проведения профилакти- ческого визита (обязатель- ного профи- лактического визита)	Место проведения профилакти- ческого визита (обязатель- ного профи- лактического визита)	Форма проведения профилакти- ческого визита (обязатель- ного профи- лактического визита)	Должностное лицо (ФИО), проводившее профилакти- ческий визит (обязательный профилакти- чески визит)	Номер и дата акта по резуль- татам проведен- ного про- филакти- ческого визита (обяза- тельного профи- лактичес- кого визита)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

**Форма протокола об административном правонарушении, совершенном
физическим (должностным) лицом, по части 1 статьи 19.5 Кодекса об
административных правонарушениях Российской Федерации**

ПРОТОКОЛ № ____
об административном правонарушении

" ____ " ____ 20 ____ г
____ час. ____ мин.

(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол)

[illegible]

Число, месяц, год рождения						

Гражданство: _____
 Русским языком _____ (владеет/не владеет)

Место рождения: _____

Зареєстрований по адресу: _____

Фактически проживает: _____

Место работы (учебы), должность, адрес, телефон: _____

Размер зарплаты (пенсии) _____

Семейное положение _____ на иждивении _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

Дата / время совершения
административного правонарушения: _____ / _____

Место совершения
административного правонарушения:

совершил следующие действия: не выполнил требования предписания от _____
№ _____, а именно: в срок до _____

(сведения о месте, событии административного правонарушения)

то есть не выполнил в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершил административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1. _____
(ФИО, адрес места жительства)

2. _____
(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. _____
(ПОДПИСЬ)

2. _____
(ПОДПИСЬ)

разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства

(подпись правонарушителя)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются:

С протоколом ознакомлен

(подпись)

Протокол составил(а)

(должность)

(подпись)

Копию протокола получил (а)

(подпись правонарушителя)

От копии протокола отказался

(подпись правонарушителя)

Представитель юридического лица:

(ФИО руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, сведения о доверенности)

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1.

(ФИО, адрес места жительства)

2.

ФИО, адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1.

(подпись)

2.

(подпись)

Представителю юридического лица разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись представителя юридического лица)

Объяснения руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются:

Подпись руководителя или законного представителя юридического лица:

С протоколом ознакомлен (а)

(подпись)

Протокол составил(а)

(должность)

(подпись)

Копию протокола получил (а) _____
(подпись правонарушителя)

От копии протокола отказался (лась) _____
(подпись правонарушителя)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма протокола об административном правонарушении, совершенном индивидуальным предпринимателем, по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ

ПРОТОКОЛ № _____
об административном правонарушении

" " 20 Г
_____ час. _____ мин.

(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что индивидуальный предприниматель

фамилия

имя

отчество

Число, месяц, год рождения

--	--	--	--	--	--	--	--

Гражданство: _____

Русским языком: _____
(владеет/не владеет)

Место рождения: _____

Зареєстрован по адресу: _____

Фактически проживает: _____

Место работы (учебы), должность, адрес, телефон: _____

Размер зарплаты (пенсии) _____

Семейное положение _____ на иждивении _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

ОГРНИП _____ ИНН _____ дата регистрации: _____

Дата / время совершения
административного правонарушения: _____ / _____

Место совершения
административного правонарушения: _____.

совершил следующие действия: не выполнил требования предписания от _____ №, _____ а именно: в срок до _____

(сведения о месте, событии административного правонарушения, данные органа выдавшего предписание)

то есть не выполнил в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершил административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1. _____
(ФИО, адрес места жительства)
2. _____
(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. _____
(подпись)
2. _____
(подпись)

разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются:

(перечень прилагаемых к протоколу документов)

С протоколом ознакомлен (а) _____

(подпись)

Протокол составил(а): _____

(должность)

(подпись)

Копию протокола получил (а) _____

(подпись)

От копии протокола отказался(лась) _____

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

**Форма протокола об административном правонарушении,
совершенном юридическим лицом**

ПРОТОКОЛ № _____

об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом

" ____ " _____ 20 ____ год _____

(место составления)

" ____ " час. " ____ " мин.

Я, _____

(должность, инициалы и фамилия лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что: _____

(полное наименование юридического лица)

" ____ " _____ 20 ____ года в ____ ч. ____ мин. _____

(дата/время/место совершения правонарушения)

совершило административное правонарушение, выразившееся в нарушении требований _____, нарушив пункт _____
(сведения о нормативно-правовом акте органа местного самоуправления, данные об утверждении),
а именно: _____

существо административного правонарушения, имеющиеся сведения о повторном совершении в течение года ответственность за которое предусмотрена частью ____ статьи ____ закона Новгородской области от 01.02.2016 № 914-ОЗ "Об административных правонарушениях".

Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело
об административном правонарушении

Юридическое лицо: _____

(полное наименование юридического лица)

юридический адрес и фактическое местоположение: _____

(юридический адрес, фактическое местоположение, телефон, ОГРН, ИНН.)

ИНН

ОГРН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Представитель юридического лица:

(ФИО руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, сведения о доверенности)

Подвергалось ли ранее административным взысканиям _____

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1. _____

(ФИО, адрес места жительства)

2. _____

(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. _____

(подпись)

2. _____

(подпись)

Представителю юридического лица разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись представителя юридического лица)

Объяснения руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(подпись)

К протоколу прилагаются: _____

Подпись руководителя или законного представителя юридического лица _____

С протоколом ознакомлен (а) _____

(подпись)

(указывается каким органом, когда наложено взыскание, его вид и размер, сведения о сотруднике, наводившем справку

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

Дата / время совершения
административного правонарушения:

/

(место совершения правонарушения)

совершил(а) административное правонарушение, выразившееся в нарушении требований
_____, нарушив пункт

(сведения о нормативно-правовом акте органа местного самоуправления, данные об утверждении),

а именно: _____

сущность административного правонарушения

ответственность за которое предусмотрена частью ____ статьи ____ закона Новгородской
области от 01.02.2016 № 914-ОЗ "Об административных правонарушениях".

Факт правонарушения подтверждаются свидетелями

1. _____

(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

(подпись)

2. _____

(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

(подпись)

Гражданину (ке) _____ разъяснено, что
в соответствии со статьей 25.1 КоАП РФ, он имеет право знакомиться со всеми материалами
дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы,
пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в
соответствии с КоАП РФ; согласно статьи 51 Конституции РФ не обязан(а)
свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг
которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители,
усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства

(подпись правонарушителя)

Русским языком владею, в услугах переводчика не нуждаюсь

(подпись правонарушителя)

Объяснения нарушителя

(подпись правонарушителя)

К протоколу прилагаются _____
 (перечень прилагаемых к протоколу документов)

Подписи:

(правонарушитель)_____
(свидетели)

С протоколом ознакомлен (а) _____

(подпись)

Протокол составил(а): _____
 (должность)

(подпись)

Копию протокола получил(а) _____
 (подпись)

От копии протокола отказался(лась) _____
 (подпись)

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением Администрации
 Великого Новгорода
 от 13.10.2021 № 5426

**Форма протокола об административном правонарушении, совершенном
 повторно физическим лицом**

Протокол № _____
 об административном правонарушении

" ____ " _____ 2024 г.

(место составления протокола)

" ____ " час. " ____ " мин.

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

Зареєстрований по адресу: _____

Фактически проживает: _____

Место работы (учебы), должность, адрес, телефон _____

Размер зарплаты (пенсии, стипендии)

Семейное положение _____ на иждивении _____

Подвергался ли административным взысканиям,	имеет ли судимость
---	--------------------

(указывается каким органом, когда наложено взыскание, его вид и размер, сведения

о сотруднике наводившем справку)

Документ, удостоверяющий личность _____
(серия, номер, когда и кем выдан)

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

число	месяц	год
-------	-------	-----

час мин.

(место совершения)

совершил(а) повторное в течение года административное правонарушение, предусмотренное частью ___ статьи ___ областного закона от 01.02.2016 № 914-ОЗ "Об административных правонарушениях", выразившееся в нарушении требований муниципальных правовых актов

что является нарушением пункта _____ (сведения о нормативно-правовом акте органа местного

самоуправления, данные об утверждении)

ответственность за которое предусмотрена частью ____ статьи ____ областного закона от 01.02.2016 № 914-ОЗ "Об административных правонарушениях".

Факт правонарушения подтверждаются свидетелями

1. _____
(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

(подпись)

2. _____
(ФИО, адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

(подпись)

Гражданину(ке) _____
разъяснено, что в соответствии со ст. 25.1 КоАП РФ, он имеет право знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

_____ указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства

(подпись правонарушителя)

Русским языком владею, в услугах переводчика не нуждаюсь

(подпись правонарушителя)

Объяснения нарушителя

(подпись правонарушителя)

К протоколу прилагаются: _____

_____ (перечень прилагаемых к протоколу документов)

Подписи: _____

_____ (правонарушитель)

/ _____
(свидетели)

С протоколом ознакомлен (а) _____

_____ (подпись)

Протокол составил(а): _____
(должность)

_____ (подпись)

Копию протокола получил(а) _____
(подпись)

От копии протокола отказался (лась) _____
(подпись)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма решения о проведении профилактического визита

_____ (наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита
от " ____ " _____ 20__ г. № ____

1. Решение принято _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

о проведении в отношении: _____
(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

профилактического визита по адресу: _____
(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

путем использования видео-конференц-связи: (да/нет) _____

2. Профилактический визит провести:

" ____ " _____ г. с " ____ " час. " ____ " мин. по " ____ " час. " ____ " мин.

3. Профилактический визит проводится в соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

_____ (указывается одно из оснований проведения профилактического визита)

5. На проведение профилактического визита уполномочены: _____

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

6. В ходе профилактического визита: _____

_____ (в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

Должностное лицо, вынесшее решение о проведении профилактического решения:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма решения об отказе в проведении профилактического визита

_____ (наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

РЕШЕНИЕ

об отказе в проведении профилактического визита

от " ____ " _____ 20 ____ г. № ____

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении: _____

_____ (указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, место нахождения контролируемого лица)

2. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита _____

_____ (дата, номер (при наличии))

3. В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", основанием об отказе в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица являются:

_____ (указывается одно из оснований отказа в проведении профилактического визита)

Должностное лицо, вынесшее решение об отказе в проведении профилактического решения:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма задания на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита)

_____ (наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

Задание
на проведение профилактического визита
(обязательного профилактического визита) № _____
(указать регистрационный номер в журнале учета профилактических визитов)

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (место составления)

1. В рамках осуществления муниципального контроля в сфере благоустройства

2. В отношении контролируемого лица: _____
(ФИО физического лица/наименование

_____ юридического лица, индивидуального предпринимателя в отношении которого планируется проведение профилактического визита, адрес нахождения)

3. Назначить лицом (лицами), уполномоченным (и) на проведение профилактического мероприятия: _____
(указывается ФИО должностного лица (лиц), уполномоченного

_____ (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия)

4. Правовые основания проведения профилактического визита: _____
(указать одно)

из оснований проведения мероприятия в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ

"О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации")

5. Цель проведения: информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности 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 отнесения его к соответствующей категории риска, консультирование.

6. Профилактический визит /обязательный профилактический визит провести в форме: _____

(в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого

лица, по адресу, либо путем использования видео-конференц-связи)

7. Дата проведения профилактического мероприятия: " ____ " ____ 20 __ г.

(в случае принятия решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица отметка о способах согласования даты проведения профилактического визита с контролируемым лицом, способе, фиксирующем согласование)

Задание на проведение профилактического визита/обязательного профилактического визита составил: _____

(должность уполномоченного лица органа

муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

от " ____ " ____ 20 __ г.

(полное наименование контролируемого лица)

(место нахождения контролируемого лица)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)

В соответствии с решением от "___" _____ 20___ №___, на основании задания на проведение _____

(профилактического визита / обязательного профилактического визита)

_____ (указывается орган, осуществляющий контроль (надзор))

будет проведен _____
(профилактического визита / обязательного профилактического визита)

в отношении: _____

_____ (для физического лица, индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; ИНН, иные сведения)

_____ (для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН)

на основании _____
(указать одно из оснований проведения мероприятия)

в форме _____
(в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу, либо путем использования видео-конференц-связи)

Профилактический визит/обязательный профилактический визит проводится в рамках осуществления муниципального контроля, в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Дата проведения _____ :
(профилактического визита / обязательного профилактического визита)

"___" _____ 20___ г. "___" час. "___" мин. по "___" час. "___" мин.

Прошу руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности).

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи))

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита.

Уведомление вручено:

_____ (ФИО индивидуального предпринимателя/ФИО представителя юридического лица)

_____ (подпись индивидуального предпринимателя/
представителя юридического лица)

"___" _____ 20___ г.
(дата получения уведомления)

Уведомление направлено почтовым отправлением с уведомлением о вручении

" ____ " ____ 20 ____ г. ____
(номер уведомления)

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты контролируемого лица, если такой адрес содержится соответственно в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей либо ранее был представлен им в орган, осуществляющий контроль (надзор):

" ____ " ____ 20 ____ г. ____
(номер электронного документа)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма акта проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

АКТ № ____
проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)

" ____ " ____ 20 ____ г. ____ час. ____ мин.

(место составления акта)

На основании решения о проведении профилактического визита/обязательного профилактического визита от " ____ " ____ 20 ____ г. № ____, задания на проведение _____

(указать: "профилактический визит" или "обязательный профилактический визит")

от " ____ " ____ 20 ____ г. № ____ в рамках осуществления
муниципального контроля в сфере благоустройства в отношении:

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) физического лица,
индивидуального предпринимателя, их индивидуальные номера налогоплательщика)

Форма профилактического визита: _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения: _____

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит)

Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: (да/нет) _____

Профилактический визит проводится в соответствии с требованиями Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля.

Профилактический визит проводится по следующему основанию:

_____ (указывается одно из оснований проведения профилактического визита)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:

"__" _____ 20__ г. с ____ час. __ мин. до __ час. __ мин.

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)

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

При проведении обязательного профилактического визита присутствовали:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении обязательного профилактического визита)

В случае отсутствия представителя указываются причины невозможности проведения профилактического мероприятия: _____

(отсутствие индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица; фактическое неосуществление деятельности юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем; иные действия (бездействия) индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, руководителя или иного должностного лица юридического лица, повлекшие невозможность проведения мероприятия, иное)

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)

К настоящему акту прилагаются: _____
 (при наличии указываются документы и иные материалы,

 приобщаемые к акту)

Лицо, проводившее обязательный профилактический визит:

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),
 проводившего(их) обязательный профилактический визит)

Подпись лица, проводившего обязательный профилактический визит:

 Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности 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.

С актом проведения обязательного профилактического визита ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а): _____

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или
 уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

"__" _____ 20__ г.

Пометка об отказе ознакомления с актом обязательного профилактического визита:

 (подпись должностного лица (лиц),
 проводившего обязательный
 профилактический визит)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Администрации
Великого Новгорода
от 13.10.2021 № 5426

Форма отчета о проведении профилактического визита

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

ОТЧЕТ

о проведении профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с требованиями Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы муниципального контроля, а также на основании программы профилактики рисков причинения вреда охраняемым законом ценностям

(реквизиты постановления Администрации Великого Новгорода об утверждении программы профилактики рисков причинения вреда охраняемым законом ценностям, реквизиты распорядительного документа об утверждении плана профилактических визитов, учетный номер профилактического визита в ЕРКНМ, реквизиты поручения о проведении профилактического визита)

2. Профилактический визит проведен:

(ФИО, должность лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

3. Профилактический визит проведен в отношении:

(указывается наименование контролируемого лица, объекты контроля контролируемого лица)

4. Профилактический визит проведен:

(указывается место проведения, форма проведения профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

" ____ " _____ 20__ г., с ____ час. ____ мин. по ____ час. ____ мин.

(дата и время фактического начала и окончания профилактического визита)

6. При проведении профилактического визита присутствовали:

(ФИО гражданина, должность уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавшего при проведении профилактического визита)

7. В ходе проведения профилактического визита:

(указываются категории рисков, рекомендуемые способы снижения категории риска, присвоенных объектам, и об обязательных требованиях, предъявляемых к используемым объектам)

(должность лица, составившего отчет)

(подпись)

(ФИО)