

Российская Федерация
Новгородская область
АДМИНИСТРАЦИЯ ЧУДОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.12.2024 № 2578

г.Чудово

**Об утверждении форм документов,
необходимых для проведения контрольных
мероприятий и применения административной практики**

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 31 июля 2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» Администрация Чудовского муниципального района **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые формы документов, необходимых для проведения контрольных мероприятий и применения административной практики при осуществлении муниципального контроля.

2. Опубликовать постановление в бюллетене «Чудовский вестник» и разместить на официальном сайте Администрации Чудовского муниципального района.

Глава
муниципального района В.Н. Шеляпин

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ЗАДАНИЯ

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом № _____**

« _____ » _____ 20 ____ года

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

2. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом: _____

(наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с
контролируемым лицом провести в отношении _____

(адрес нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место
осуществления деятельности гражданина), кадастровый номер (при наличии), категория риска (при наличии)

4. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия _____

(указывается соблюдение контролируемые лицами обязательных требований, установленных нормативными правовыми актами, разрешительной
документацией, исполнение решений, принимаемых по результатам контрольных (надзорных) мероприятий)

5. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых
подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

(указываются реквизиты нормативных правовых актов, которыми установлены данные обязательные требования)

6. На проведение контрольного (надзорного) мероприятия уполномочены:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица,
которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

7. Дата осуществления контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом: « _____ » _____ 20 ____ года.

Задание на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом составил: _____

(должность уполномоченного лица органа муниципального контроля, подпись, расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

**ФОРМА АКТА
выездного обследования**

« ____ » _____ 20 ____ года _____ час. ____ мин.

(место составления акта)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от « ____ » _____ 20 ____ года № _____, подписанным _____,
(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

в рамках муниципального контроля _____
(указывается конкретный вид муниципального контроля)

2. К проведению выездного обследования привлекается (привлекаются) специалисты, эксперты, специалисты экспертной организации: _____

(ФИО, должности специалистов, экспертов, специалистов экспертной организации, привлекаемых 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 объекта контроля _____,
расположенного по адресу: _____.

4. Выездное обследование проведено « ____ » _____ 20 ____ года
с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

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

5.1. Осмотр « ____ » _____ 20 ____ года с ____ час. ____ мин.
до « ____ » _____ час. ____ мин.

5.2. Инструментальное обследование « ____ » _____ 20 ____ года
с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

5.3. Иные мероприятия: _____ « ____ » _____ 20 ____ года
с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

6. В ходе выездного обследования проводилась _____

*(указать информацию о проведении фотосъемки, аудио и видеозаписи,
технических средств, используемых при проведении выездного обследования)*

7. По результатам выездного обследования установлено: _____

(указываются выводы по результатам проведения контрольного 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 нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения контрольного органа, являющегося предметом контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность лица, проводившего выездное обследование)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Акт направлен почтовым отправлением

(реестр почтовых отправлений, отчет об отслеживании)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА АКТА
наблюдения за соблюдением обязательных требований

« ____ » _____ 20 ____ года _____ час. ____ мин.

(место составления акта)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от _____ 20 ____ года № _____, подписанным _____,

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

проведено в рамках муниципального контроля _____
(указывается вид муниципального контроля)

в отношении объекта контроля _____,

(указывается объект(ты) контроля, в отношении которого(ых) проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)

расположенного по адресу: _____

контролируемые лица: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) ответственного(ой) за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

При наблюдении за соблюдением обязательных требований были рассмотрены следующие документы и сведения _____

(отражаются документы, которые были рассмотрены в рамках контрольного (надзорного) мероприятия)

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено: _____

(указываются выводы по результатам проведения контрольного 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 нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о неисполнении ранее принятого решения контрольного органа, являющегося предметом контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

(должность лица, проводившего наблюдение)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

**ФОРМА
МОТИВИРОВАННОГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ**

_____ (кому)

ОТ _____

Мотивированное представление

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от «__» _____ 20__ года № _____ подписанным _____,

(ФИО, должность уполномоченного лица органа муниципального контроля)

проведено _____

(вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в отношении объекта контроля (надзора) _____,

(указывается объект(ты) контроля, в отношении которого(ых) проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

расположенного по адресу: _____

В ходе проведенного в рамках муниципального контроля _____ контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом установлено следующее: _____

Указанные обстоятельства подтверждаются актом _____

(вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

от «__» _____ 20__ г. № _____.

Таким образом, установлено достаточно данных, указывающих на нарушение обязательных требований в сфере _____, выразившиеся в _____.

Руководствуясь статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации, считаю необходимым _____

Приложение: _____

(должность лица, составившего представление)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

**ФОРМА
ПРОТОКОЛА ОСМОТРА**

(наименование органа муниципального контроля)

Протокол осмотра

(дата составления)

(место составления)

Осмотр начат ____ ч. ____ мин.

Осмотр окончен ____ ч. ____ мин.

(должности, ФИО должностных лиц, проводивших осмотр)

в рамках муниципального контроля _____
(указывается конкретный вид муниципального контроля)

при проведении _____
(вид контрольного(надзорного) мероприятия)

в отношении _____
(сведения о контролируемом лице)

произвел(и) осмотр _____

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осматриваемых объектов контроля)

В ходе контрольного (надзорного) действия присутствовал специалист
(эксперт) _____

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

Специалисту (эксперту) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные
статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном
контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(подпись специалиста (эксперта))

В ходе осмотра установлено: _____

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя: _____

В ходе осмотра проводилась(-ись)

_____ (фото съемка, видео-, аудиозапись и т.п.) результаты которой являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления специалисту (эксперту), участвовавшему(им) и разъяснено право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра

_____ имеются (их описание)/не имеются, фамилия, инициалы участника(ов), несшего замечание, с указанием замечания либо неточности)

_____ (должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя))

_____ (подпись)

Специалист (эксперт)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Протокол составил:

_____ (должность лица, составившего протокол)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА
протокола инструментального обследования

_____ (наименование органа муниципального контроля)

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))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

_____ (подпись специалиста (эксперта))

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 проводилась _____

видео результаты которой являются приложением к протоколу инструментального обследования

Дополнительно проводились _____

фотосъемка, аудиозапись и т.д.

Протокол инструментального обследования с приложениями предъявлен специалисту (эксперту), участвовавшему в осмотре. При этом, указанному лицу разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания, заявления, сделанные
лицами, участвующими в
инструментальном обследовании:

*имеются (их описание)/не имеются, фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с
указанием замечания либо неточности)*

(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица (представителя))

(подпись)

Специалист (эксперт)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 4 статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Протокол составил: _____

(должность лица, составившего протокол)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С содержанием протокола ознакомлен(а):

(подпись контролируемого лица)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ЗАПРОСА

(наименование органа муниципального контроля)

Наименование органа (организации),
в адрес которого направляется
межведомственный запрос

ЗАПРОС

**НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В РАМКАХ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО
ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДОКУМЕНТОВ И (ИЛИ)
СВЕДЕНИЙ, ПОЛУЧАЕМЫХ КОНТРОЛЬНЫМИ (НАДЗОРНЫМИ)
ОРГАНАМИ ОТ ИНЫХ ОРГАНОВ ЛИБО ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ
УКАЗАННЫМ ОРГАНАМ ОРГАНИЗАЦИЙ, В РАСПОРЯЖЕНИИ
КОТОРЫХ НАХОДЯТСЯ ЭТИ ДОКУМЕНТЫ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЯ,
ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ОСУЩЕСТВЛЕНИИ
ВИДОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА),
ВИДОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ**

На основании статьи 20 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации», в рамках осуществления _____

*(указать наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в Едином реестре видов федерального
государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля, для
осуществления которого необходимо предоставление документа и (или) сведений)*

в соответствии с постановлением Правительства РФ от 06.03.2021 № 338 «О
межведомственном информационном взаимодействии в рамках осуществления
государственного контроля (надзора), муниципального контроля»,
распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.04.2016 № 724-р
прошу представить _____

(указать наименование запрашиваемых документов и (или) сведений)

в адрес _____

(наименование контрольного (надзорного) органа, направляющего запрос)

Указанные документы и (или) сведения необходимы для _____

*(указать обоснование необходимости получения документов и (или) сведений (оценка наличия оснований для проведения контрольного
(надзорного) мероприятия) либо дата и номер решения уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о
проведении контрольного (надзорного) мероприятия)*

Сведения, позволяющие идентифицировать контролируемое лицо и (или)
объект контроля: _____

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты указанного лица: _____

Прошу направить запрашиваемые документы и (или) сведения на бумажном носителе в связи _____

(отсутствием технической возможности осуществления в электронной форме межведомственного информационного взаимодействия, с необходимостью представления оригиналов документов на бумажном носителе)

Контактные сведения для направления ответа на запрос: _____

должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ЗАПРОСА

(наименование органа муниципального контроля)

*Наименование территориального органа
УМВД России по Новгородской области*

ЗАПРОС

В связи с рассмотрением вопроса о привлечении к административной
ответственности _____,

(ФИО; число, месяц год рождения; имеющиеся данные о ранее выданных паспортах)

в рамках осуществления _____

(указать вид контроля)

в ходе которого выявлено нарушение обязательных требований _____

(указать положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования)

за которое областным законом Новгородской области от 01.02.2016 № 914–ОЗ
«Об Административных правонарушениях» предусмотрена административная
ответственность п. ____ ч. ____ ст. ____, руководствуясь ст.ст., 26.1, 26.9 КоАП
РФ просим представить на указанного гражданина:

паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан);

адрес места регистрации;

сведения о привлечении к административной ответственности.

Прошу _____ направить _____ запрашиваемые
сведения _____

Контактные сведения для направления ответа на запрос: _____.

Фамилия, имя и отчество (при наличии), должность лица,
подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и
(или) адрес электронной почты указанного лица: _____.

должностное лицо, подписавшее запрос, дата, печать

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ПРЕДПИСАНИЯ

(наименование органа муниципального контроля)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений обязательных требований

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

Выдано _____,
(наименование контролируемого лица, ИНН)

(адрес)

на основании пункта 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», при проведении « ____ » _____ 20__ г. контрольного (надзорного) мероприятия _____
(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании задания _____
(реквизиты задания)

выявлены следующие нарушения обязательных требований: _____

(описание выявленных нарушений и содержание требований контрольного (надзорного) органа)

(положения нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых осуществляется в рамках Правил благоустройства)

В целях устранения выявленных нарушений обязательных требований
ПРЕДПИСЫВАЮ:

В срок _____
(указывается срок устранения нарушения)

устранить допущенное нарушение, принять меры: _____

(указываются меры, которые необходимо принять в соответствии с обязательными требованиями, установленными Правилами благоустройства)

По истечении установленного настоящим предписанием об устранении выявленных нарушений обязательных требований срока, информация об устранении выявленных нарушений обязательных требований и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (с приложением подтверждающих документов) направляется в: _____

(наименование структурного подразделения контрольного органа, почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)

Вопрос об отсрочке исполнения предписания может быть рассмотрен в порядке статей 93,94 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

За невыполнение в установленный срок настоящего предписания в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность.

Настоящее предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Предписание выдал:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С предписанием ознакомлен(а) и один экземпляр получил(а):

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Предписание направлено: _____

(способ направления, дата и (или) номер уведомления (при наличии))

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА РЕШЕНИЯ

**о продлении срока исполнения предписания/
об оставлении срока устранения нарушения без изменения**

(наименование органа муниципального контроля)

РЕШЕНИЕ

**о продлении срока исполнения предписания/
об оставлении срока устранения нарушения без изменения**

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

(ФИО, должность лица, рассмотревшего ходатайство о продлении срока исполнения предписания)

рассмотрев ходатайство _____

(наименование организации/ФИО контролируемого лица, входящий номер и дата ходатайства)

о продлении срока исполнения предписания об устранении выявленных
нарушений от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,
в рамках муниципального контроля _____

(указывается вид муниципального контроля)

установил(а) _____

*(излагаются обстоятельства, установленные при рассмотрении ходатайства: обстоятельства, не позволяющие исполнить предписание об устранении нарушений обязательных требований
в установленный срок, уважительность причин переноса срока исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований, другие сведения, необходимые для принятия
решения о переносе срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений)*

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение:

(суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о продлении срока исполнения
предписания:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(отметка о вручении решения о продлении срока исполнения предписания)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА РЕШЕНИЯ

**о снятии с контроля выданного предписания об устранении
выявленных нарушений**

(наименование органа муниципального контроля в сфере благоустройства)

РЕШЕНИЕ

**о снятии с контроля выданного предписания об устранении
выявленных нарушений**

от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

(ФИО, должность должностного лица органа муниципального контроля)

в рамках муниципального контроля _____,
(указывается вид муниципального контроля)

по исполнению предписания об устранении выявленных нарушений от « _____ »
_____ 20 ____ г. № _____, выданного _____

(наименование организации /ФИО контролируемого лица)

установил(а): _____

(излагаются обстоятельства, позволяющие снять с контроля выданное предписание об устранении выявленных нарушений)

В соответствии со статьей 94 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации», на основании вышеизложенного, принято решение:

(суть принятого решения)

Должностное лицо, вынесшее решение о снятии с контроля выданного
предписания об устранении выявленных нарушений:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА РЕШЕНИЯ
о проведении профилактического визита

(наименование органа муниципального контроля)

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 со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

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
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА РЕШЕНИЯ
об отказе в проведении профилактического визита

(наименование органа муниципального контроля)

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 частью 12 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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: от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита; в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным (надзорным) органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица; в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита; заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного (надзорного) органа либо членов их семей)

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

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ЗАДАНИЯ

**на проведение профилактического визита/
обязательного профилактического визита**

(наименование органа муниципального контроля)

ЗАДАНИЕ

**на проведение профилактического визита/обязательного
профилактического визита № _____**

(указать регистрационный номер в журнале учета профилактических визитов)

« _____ » _____ 20 ____ года

(место составления)

1. В рамках осуществления муниципального контроля: _____

(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, по которому утверждается задание, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)

2. В отношении контролируемого лица: _____

(Ф.И.О. 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 Ф.И.О. должностного лица (лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического мероприятия)

4. Правовые основания проведения профилактического визита: ст. 50, 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» _____

(указать одно из оснований проведения мероприятия: по обращениям контролируемых лиц и их представителей, осуществление деятельности контролируемого лица)

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: _____

(Указывается форма:

профилактическая беседа по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу;;
путем использования видео-конференц-связи)

7. Дата проведения профилактического мероприятия: «___» _____
20__ года _____

(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
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ
о проведении профилактического визита
(обязательного профилактического визита)

_____ (наименование органа муниципального контроля)

от «__» _____ 20__ года

_____ (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)* от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ (указывается орган, осуществляющий контроль (надзор))

будет проведен *профилактический визит/(обязательный профилактический визит)* 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 связи с отношением объекта контроля к категории значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере, по инициативе контролируемого лица)

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.

В соответствии с положениями Федерального закона № 248-ФЗ

контролируемое лицо, вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом орган, осуществляющий контроль (надзор) не позднее, чем за три рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в _____

(адрес, электронная почта)

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

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита.
Уведомление вручено:

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/Ф.И.О. представителя юридического лица)

(подпись индивидуального предпринимателя/ представителя юридического лица)

« ____ » _____ 20 ____ года

(дата получения уведомления)

Уведомление направлено почтовым отправлением с уведомлением о вручении « ____ » _____ 20 ____ года _____.

(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 ____ года _____

(номер электронного документа)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА АКТА
**проведения профилактического визита/
обязательного профилактического визита**

_____ (наименование органа муниципального контроля)

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 *профилактического визита/обязательного профилактического визита* от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ в рамках осуществления _____

_____ (вид контроля)

проведен _____

_____ (указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)

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 со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 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: заявление контролируемого лица о проведении профилактического визита, контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), государственных и муниципальных учреждений, осуществляющих деятельность в области здравоохранения, социального обслуживания детей, общественного питания детей (в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:

«__» _____ 20__ года 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 (лиц), проводивших) 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__ года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом обязательного профилактического визита:

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

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

(сведения о месте, событии административного правонарушения)

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. _____
Ф. И. О., адрес места жительства

2. _____
Ф. И. О., 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. _____ 2. _____

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 правонарушителя

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

подпись правонарушителя

К протоколу прилагаются:

С протоколом ознакомлен (а) _____

Протокол составил (а) _____
Копию протокола получил (а) _____
От копии протокола отказался _____

подпись правонарушителя

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ПРОТОКОЛА

(Типовая форма протокола об
административном правонарушении,
совершенном юридическим лицом по ч.1
статьи 19.5 КоАП РФ)

ПРОТОКОЛ № ____
об административном правонарушении,
совершенном юридическим лицом

« ____ » _____ 20 ____ года
____ час. ____ мин.

_____ (место составления)

Я, _____

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, составившего протокол

составил настоящий протокол о том, что: _____

(полное наименование юридического лица)

« ____ » _____ 20 ____ года в ____ ч. ____ мин.

(дата/время/место совершения правонарушения)

совершило следующие действия (бездействие) не выполнило требование
предписания _____

наименование контрольного (надзорного) органа местного самоуправления

от _____ № _____, а именно: в срок

(сведения о месте, событии административного правонарушения)

тем самым совершило административное правонарушение, предусмотренное
частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях
Российской Федерации.

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:

(Ф.И.О. 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. _____
Ф. И. О., адрес места жительства

2. _____
Ф. И. О., 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. _____ 2. _____

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) _____

Протокол составил _____

Копию протокола получил (а) _____

От копии протокола отказался _____

подпись правонарушителя

Дата / время совершения административного правонарушения:

_____ / _____

Место совершения административного правонарушения:

_____ . _____

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

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

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. _____

Ф. И. О., адрес места жительства

2. _____

Ф. И. О., 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. _____ 2. _____

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)

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

_____ (подпись)

К протоколу прилагаются:

перечень прилагаемых к протоколу документов

С протоколом ознакомлен (а) _____

Протокол составил _____
(должность) (подпись)

Копию протокола получил (а) _____

От копии протокола отказался _____
(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Администрации
муниципального района
от 17.12.2024 № 2578

ФОРМА ПРОТОКОЛА

(Типовая форма протокола об
административном правонарушении,
совершенном юридическим лицом)

ПРОТОКОЛ № ____
об административном правонарушении,
совершенном юридическим лицом

« ____ » _____ 20 ____ года
____ час. ____ мин.

_____ (место составления)

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 течении 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:

(Ф.И.О. 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. _____

Ф. И. О., адрес места жительства

2. _____

Ф. И. О., 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. _____ 2. _____

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) _____

Протокол составил _____
должность подпись

Копию протокола получил (а) _____

От копии протокола отказался _____
подпись правонарушителя

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

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

а именно:

_____ существо 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. _____
Ф. И. О., адрес места жительства

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

подпись

2. _____
Ф. И. О., 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, 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

Протокол составил: _____

должность

подпись

Копию протокола получил

подпись правонарушителя

От копии протокола отказался

подпись лица, составившего протокол

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. _____
Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.6 КоАП РФ разъяснены

_____ подпись

2. _____
Ф. И. О., 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

Протокол составил:

должность

подпись

Копию протокола получил

подпись правонарушителя

От копии протокола отказался

подпись лица, составившего протокол
