



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«ИВНЯНСКИЙ РАЙОН»
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

Посёлок Ивня

14 ноября 2023 г.

№ 457

**О внесении изменений
в постановление администрации
муниципального района
«Ивнянский район» от 28 марта
2022 года № 75**

В соответствии Федеральными законами от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» администрация Ивнянского района **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление администрации муниципального района «Ивнянский район» от 28 марта 2022 года № 75 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31 марта 2021 года № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»» следующие изменения:

- Пункт 1 постановления дополнить подпунктами 1.14, 1.15, 1.16, 1.17, 1.18 следующего содержания:

«1.14. Решение о проведении профилактического визита (приложение № 14);

1.15. Уведомление о проведении профилактического визита (приложение № 15);

1.16. Акт профилактической беседы (приложение № 16);

1.17. Учетная карточка профилактического визита (обязательного профилактического визита) (приложение № 17);

1.18. Журнал учета проведенных профилактических визитов (обязательных профилактических визитов) (приложение № 18).».

2. Отделу по связям с общественностью и СМИ, информационных технологий аппарата главы администрации Ивнянского района (Бабичева А.Ю.) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте администрации Ивнянского района.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации Ивнянского района по экономическому развитию Родионову Л.А.

**Глава администрации
Ивнянского района**



И.А. Щепин

Приложение № 14

УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
Ивнянского района
от « 14 » ноября 2023г. № 457

ТИПОВАЯ ФОРМА

Администрация Ивнянского района Белгородской области

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

Решение о проведении профилактического визита № _____
(обязательного профилактического визита)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (место составления)

1. Решение принято администрацией Ивнянского района Белгородской области.
2. Решение принято в соответствии со статьей 52, частью 2 статьи 27 Федерального закона от 30.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».
3. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления _____

_____ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

4. Для проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) уполномочен: _____
(должность, ФИО)

5. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в отношении юридического лица/индивидуального предпринимателя по месту нахождения деятельности (осуществления деятельности) с целью информирования об обязательных требованиях, установленных положением о муниципальном контроле, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий,

проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6.Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в форме: _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указать адрес) либо путем использования видео-конференц-связи)

7.Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится «__» _____ 20__ г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визит) не может превышать 1 рабочий день.

8.Должностному лицу, уполномоченному на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) по завершению профилактического мероприятия заполнить учетную карточку профилактического визита (обязательного профилактического визита).

Должность лица,
принявшего решение

(подпись)

(ФИО)

Приложение № 15

УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
Ивнянского района
от « 14 » ноября 2023г. № 457

ТИПОВАЯ ФОРМА

Администрация Ивнянского района Белгородской области

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

Уведомление
о проведении профилактического визита*

« ___ » _____ 20__ года ___ час. ___ мин. № _____

Отметка о размещении сведений об уведомлении в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий _____
(дата и учетный номер)

_____ (указывается наименование контрольного органа)

уведомляет _____
(наименование контролируемого лица, ИНН)

о проведении профилактического визита, который состоится _____

_____ (дата и время проведения профилактического визита)

в форме _____
(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указать адрес)
либо путем использования видео-конференц-связи)

Должностное лицо, уполномоченное на проведение профилактического
визита: _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество,)

Основание проведения профилактического визита: _____

_____ (указать в соответствии с ч. 4 ст. 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В ходе профилактического визита _____
(наименование юридического лица, ИП)

будет проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности проводимых контрольных мероприятий.

(должность, ФИО)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита необходимо направить по адресу: _____

(указывается способ отправки уведомления, дата отправки уведомления)

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита от «__» _____ г. № _____

* контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения (ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

Приложение № 16

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Ивнянского района
от « 14 » ноября 2023г. № 457

ТИПОВАЯ ФОРМА

Администрация Ивнянского района Белгородской области

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

Акт профилактической беседы

Дата и время начала проведения профилактического визита: « ___ » _____ 20__ г.
___ ч. ___ мин.

Дата и время окончания проведения профилактического визита: « ___ » _____ 20__ г.
___ ч. ___ мин.

Место проведения профилактического визита: _____

Наименование контролируемого лица, в отношении которого проведен профилактический визит: _____

Учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий: _____

Основание для проведения профилактического визита: _____

Профилактический визит проведен в рамках: _____

Профилактический визит проведен: _____

(должность, ФИО)

В ходе профилактического визита контролируемому лицу доведена следующая информация:

Подпись лица, проводившего профилактический визит:

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

Экземпляр листа профилактической беседы получил(а):

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

Приложение № 17

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
Ивнянского района
от «14» ноября 2023г. № 457

ТИПОВАЯ ФОРМА

Администрация Ивнянского района Белгородской области

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

**Учетная карточка профилактического визита
(обязательного профилактического визита)**

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): «___» _____ 20__ г.

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита): «___» _____ 20__ г.

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводил:

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного должностного лица на проведение профилактического мероприятия)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит (обязательный профилактический визит): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН)

Основание проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) _____

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита): _____

Сведения о поступлении уведомления от контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита: _____

Сведения о результатах профилактического визита (обязательного профилактического визита): _____

(в случае если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, незамедлительно направить информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Приложение № 18

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Ивнянского района
от « 14 » 11 2023г. № 457

ТИПОВАЯ ФОРМА

Журнал учета проведенных профилактических визитов
(обязательных профилактических визитов)

№ п/п	Вид муниципального контроля	№ и дата решения о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)	№ и дата уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Наименование объекта контроля, в отношении которого проводится профилактический визит (обязательный профилактический визит)	Основания проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Место проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Информация о контролируемом лице, в отношении которого осуществлен профилактический визит (обязательный профилактический визит), в том числе ИНН/ ОГРН/ ОГРНИП	Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Должность, ФИО и подпись лица, проводившего профилактический визит (обязательный профилактический визит)	Сведения об отказе контролируемого лица от проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Разъяснения, рекомендации (кратко), данные контролируемому лицу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

