



ПОСТАНОВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЛЕРМОНТОВА

03 октября 2025 г.

город Лермонтов
Ставропольского края

№ 814

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории муниципального образования городского округа город Лермонтов Ставропольского края

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», администрация города Лермонтова Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить используемые при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории муниципального образования городского округа город Лермонтов Ставропольского края формы следующих документов:

1.1. Задание на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом.

1.2. Предписание об устранении выявленных нарушений Правил благоустройства территории муниципального образования городского округа город Лермонтов Ставропольского края.

1.3. Протокол осмотра.

1.4. Протокол досмотра.

1.5. Протокол инструментального обследования.

1.6. Протокол опроса.

1.7. Протокол опроса контролируемого лица (представителя).

1.8. Требование о предоставлении документов.

1.9. Акт выездного обследования.

1.10. Акт о невозможности проведения контрольного мероприятия.

1.11. Журнал учета предостережений.

1.12. Журнал учета консультаций.

1.13. Журнал учета заданий на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом.

1.14. Журнал учета решений о проведении контрольных мероприятий.

1.15. Журнал учета объектов контроля.

2. Отделу кадров, муниципальной службы и организационных вопросов администрации города Лермонтова (Подоплелова) разместить настоящее постановление на официальном портале органов местного самоуправления города Лермонтова.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя главы администрации города Лермонтова Руденко Е.В.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального обнародования и подлежит официальному опубликованию в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации города Лермонтова Ставропольского края».

Глава города Лермонтова

Е.Н. Кобзева

(ФОРМА)

Задание

на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом № _____

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля, по которому утверждается задание)

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

(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится: _____

(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности) организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются): _____

(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)

5. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста);

в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае непривлечения таких лиц пункт может быть исключен)

6. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом: _____

7. Срок проведения осмотра, обследования составляет один рабочий день с момента подписания задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, _____
органа муниципального контроля или (подпись)
уполномоченного им лица)

(FORMA)

(указывается наименование контрольного органа)

об устранении выявленных нарушений Правил благоустройства территории
муниципального городского округа города Лермонтова Ставропольского
края № _____

(дата составления предписания)

(место составления предписания)

(указывается ссылка на решение о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

(указывается вид муниципального контроля)

1) ...

2) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

СПЕЦИАЛИСТЫ:

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они привлекались)

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае непривлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)

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

по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или

места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)

6. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

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

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(указывается полное наименование
уполномоченного органа)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до

(для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать _____ (указывается наименование контрольного органа) в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до «___» _____ 20__ г. (указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок) или не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания).

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Жалоба на предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований может быть подана в соответствии с частью 6 статьи 40 Федерального закона № 248-ФЗ в течение десяти рабочих дней с момента получения контролируемым лицом настоящего предписания.

(должность, фамилия, инициалы,
должностного лица (лиц) вынесшего (вынесших)
предписание)

(подпись)

Предписание получил: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, дата вручения, должность, сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия представителя контролируемого лица)

Предписание направлено по почте: _____
(дата, номер заказного письма, уведомления)

* Отметка размещается после реализации указанных действий.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

(указывается наименование контрольного органа)

от « » 20 г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол осмотра

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается вид муниципального контроля)

2. Осмотр проведен:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

3. Осмотр проведен в отношении:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осматриваемых объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста,
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

В ходе осмотра присутствовали: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

В ходе осмотра применялась / не применялась видеозапись

(отметить необходимый вариант) (в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи осмотра является обязательным)

С протоколом осмотра ознакомлен: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале *
--

* Отметка размещается после реализации указанных действий.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

(указывается наименование контрольного органа)

от « » 20 г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол досмотра

1. Вид муниципального контроля:

(указывается вид муниципального контроля)

2. Досмотр проведен:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело досмотр)

3. Досмотр проведен в отношении:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются исчерпывающий перечень досмотренных помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки исследуемых объектов, имеющих значение для контрольного мероприятия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста,
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

В ходе досмотра присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

В ходе досмотра применялась / не применялась видеозапись

(отметить необходимый вариант) (в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи досмотра является обязательным)

С протоколом досмотра ознакомлен: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

Отметка о направлении протокола досмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале *

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

(указывается наименование контрольного органа)

от «___» _____ 20___ г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол инструментального обследования

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается вид муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

4. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов (указать нужное): _____

5. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат: _____

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

(должность, фамилия, инициалы специалиста,
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

В ходе инструментального обследования присутствовали: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения инструментального обследования в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с

контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

С протоколом инструментального обследования ознакомлен: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения инструментального обследования в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*
--

* Отметка размещается после реализации указанных действий.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

(указывается наименование контрольного органа)

от « » 20 г.,
(дата составления протокола)

(место составления протокола)

Протокол опроса

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается вид муниципального контроля)

2. Опрос проведен:

1) ...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

3. Опрос проведен в отношении:

1) ...

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

(указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы специалиста,
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

С протоколом опроса ознакомлен: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица)

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

* Отметка размещается после реализации указанных действий.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий,
QR-код *

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол опроса контролируемого лица (представителя)

_____ " ____ " _____ 20 ____ г.
(место составления) (дата)

Опрос начат в ____ ч ____ мин

Опрос окончен в ____ ч ____ мин

(должность, фамилия, имя отчество (при наличии),
должностного лица (лиц) проводившего (проводивших) опрос

в помещении _____

(адрес помещения)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в
Российской Федерации» в рамках контрольного мероприятия

ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при
наличии) контролируемого лица
(представителя):

2. Дата рождения:

3. Место рождения:

4. Адрес места регистрации и
(или) жительства:

5. Телефон:

6. Иная информация:

(под иной информацией понимается для контролируемого лица: должность, наименование организации, собственник или арендатор помещений; для представителя - реквизиты доверенности, дата выдачи и срок действия; в случае опроса контролируемого лица в присутствии представителя, графы 1 - 5 заполняются в отношении контролируемого лица графа 6 заполняется фамилия, имя отчество иного лица, доверенность, дата выдачи и срок действия)

Контролируемое лицо

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Представитель
контролируемого лица

(фамилия, инициалы)

(подпись)

с участием специалиста
(эксперта)

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

Перед началом первого опроса контролируемому лицу (представителю)

(фамилия, инициалы)

разъяснено, что опрос проводится с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

По существу, контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее:

(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно)

Протокол прочитан:

(лично или по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух
должностным лицом)

Замечания к протоколу:

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

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

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы, должностного лица (лиц)
проводившего (проводивших) осмотр)

(подпись)

* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код*

(указывается наименование контрольного органа)

от « » 20 г.,
(дата составления требования)

(место составления требования)

Требование о предоставлении документов

1. Вид муниципального контроля: _____
(указывается вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до « » 20 г.:

1) ...

2) ...

(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Истребуемые документы необходимо направить контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе (*указать нужное*).

Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу**.

(должность, фамилия, инициалы специалиста,
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица,
наименование должности подписавшего лица либо указание
на то, что подписавшее лицо является представителем по
доверенности)

(подпись)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов в
электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный
кабинет на специализированном электронном портале *

* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий

**Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость
представления документов на бумажном носителе

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

(указывается наименование контрольного органа)

Акт выездного обследования № _____ от _____ 20__ г.

В соответствии

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

(фамилии, имена, отчества, должности должностного лица или должностных лиц, проводивших выездное обследование)

_____ 20__ г. провел(и) выездное обследование в отношении:

(указывается производственный объект, в отношении которого проведено выездное обследование, адрес (местоположение) и при необходимости дополнительные характеристики производственного объекта для определения объекта контроля)

В результате выездного обследования установлено следующее:

(указываются фактические обстоятельства, установленные в ходе выездного обследования, выводы по результатам его проведения)

В действиях

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя (ИНН, ОГРН), Ф.И.О. гражданина)

усматриваются/не усматриваются признаки нарушений требований законодательства Российской Федерации, законодательства Ставропольского края, за нарушение которых предусмотрена административная и иная ответственность (указать каких именно требований законодательства).

Дополнительная информация

В ходе выездного обследования производились: _____
(осмотр, инструментальное обследование (с применением видеозаписи))

К акту выездного обследования прилагается:

1. ...
2. ...

(должность, фамилия, инициалы лица (лиц)
проводившего(проводивших) выездное обследование)

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Акт
о невозможности проведения контрольного мероприятия
№ _____

г. Лермонтов

« _____ » _____ года
_____ часов _____ минут

При проведении _____
(наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления

_____ (указать вид контроля)

В ОТНОШЕНИИ

_____ (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

по адресу: _____
(место проведения контрольного мероприятия)

на основании: _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия (Ф.И.О., должность) установлено, что проведение

_____ (наименование контрольного мероприятия)

НЕВОЗМОЖНО В СВЯЗИ:

_____ (указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности);

_____ либ

о в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом;

_____ либ

о в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими
невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия)

Приложения к акту (при наличии) _____.

Должностное лицо:

_____ (фамилия, имя, отчество, должность)

_____ (подпись)

_____ (дата)

Журнал учета предостережений

(указывается наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№ ¹	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

¹В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Журнал учета консультирований

(наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№ п/п	Дата консультиро- вания	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Журнал учета
заданий на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с
контролируемым лицом

(наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)				
№ п/п	Дата задания	Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом	Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие	Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

Журнал
учета решений о проведении контрольных мероприятий

(наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№ п/ п	Дата решения	Вид контрольного мероприятия, так же указание на способ проведения (планово/внеплан ово)	Срок проведения контрольного мероприятия (дата и время начала/оконч ания)	Основание проведения (из статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственно м контроле (надзоре) и муниципально м контроле в Российской Федерации»)	Объект контроля в соответств ии с положение м о виде контроля и его местонахо ждение	Контролируе мое лицо (контролиру емые лица)	Ф.И.О. лица (лиц), уполномо ченного (уполном оченных) на проведени е контрольн ого мероприя тия)	Ф.И.О., должность лица, принявшег о решений о проведении контрольно го мероприят ия

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
города Лермонтова
от 03 октября 2025 г. № 814

(ФОРМА)

Журнал
учета объектов контроля

(наименование контрольного органа и вид муниципального контроля, в рамках которого ведется журнал)

№	Наименование объекта контроля	Адрес (место нахождения) объекта контроля	Примечание

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(фамилия, имя, отчество (если имеется), должность)