



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

от «26» августа 2024 года

№168

Об утверждении форм документов, используемых при проведении профилактического визита в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории города Кукмор Кукморского муниципального района Республики Татарстан

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Закон № 248-ФЗ):

1. Утвердить следующие формы документов, используемых при проведении профилактического визита в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории города Кукмор Кукморского муниципального района Республики Татарстан:

1.1. Форму решения о проведении профилактического визита (приложение № 1);

1.2. Форму уведомления о проведении профилактического визита (приложение № 2);

1.3. Форму решения об отказе в проведении профилактического визита (приложение № 3);

1.4. Форму акта профилактического визита (приложение № 4);

1.5. Форму журнала учета профилактических визитов в отношении контролируемых лиц при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории города Кукмор Кукморского муниципального района Республики Татарстан (приложение № 5).

2. Установить, что форма документа, утвержденная в соответствии с пунктом 1 настоящего распоряжения, действует до вступления в силу правового акта об утверждении соответствующей типовой формы, утвержденной в соответствии с частью 2 статьи 21 Закона № 248-ФЗ, и утрачивает силу с даты вступления такого правового акта.

Руководитель



В.Н.Андреев

**РЕШЕНИЕ**  
**о проведении профилактического визита**  
№ \_\_\_\_\_

г. Кукмор, Республика Татарстан

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

1. Решение принято

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

о проведении в отношении:

\_\_\_\_\_  
(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина или полное наименование организации, идентификационный номер налогоплательщика)

профилактического визита по адресу:

\_\_\_\_\_  
(ставится прочерк, если профилактический визит проводится путем использования видео-конференц-связи; в ином случае 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)

в форме \_\_\_\_\_

(ставится прочерк, если профилактический визит проводится путем использования видео-конференц-связи; в ином случае указываются слова «профилактической беседы»)

путем использования видео-конференц-связи: \_\_\_\_\_

(да или нет)

2. Профилактический визит провести:

с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. " \_\_\_\_\_ " час. " \_\_\_\_\_ " мин.  
по " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. " \_\_\_\_\_ " час. " \_\_\_\_\_ " мин.

3. Профилактический визит проводится в рамках осуществления муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Кукморского муниципального района Республики Татарстан, в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

4. На проведения профилактического визита уполномочен(ы):

\_\_\_\_\_  
(указываются должности, фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии) должностных лиц (должностного лица), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

5. Профилактический визит проводится по следующему основанию (следующему)

ЮЩИМ ОСНОВАНИЯМ):

(указывается основание (основание) проведения профилактического визита: объект контроля отнесён к категории чрезвычайного высокого, высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит, не предусматривающий возможность отказа от проведения, инициирован по поручению должностного лица в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», с обозначением должности, фамилии и инициалов такого должностного лица, реквизитов соответствующего поручения; иное основание, предусмотренное законодательством)

(должность лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М. П.

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении профилактического визита\*:

Отметка о направлении решения в электронном виде (адрес электронной почты)\*:

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

№ \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы физического лица;  
должность, фамилия и инициалы руко-  
водителя (иного уполномоченного пред-  
ставителя) юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес или адрес электронной  
почты, на который отправляется уведом-  
ление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о проведении профилактического визита**  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. В соответствии с решением

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, принявшего решение о проведении про-  
филактического визита)

\_\_\_\_\_  
(указывается дата проведения визита в соответствии с решением)

в отношении контролируемого лица

\_\_\_\_\_  
(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина  
или полное наименование организации, идентификационный номер налогоплательщика)

должностным лицом (должностными лицами) Исполнительного комитета  
г.Кукмор Кукморского муниципального района будет проведен профилактиче-  
ский визит

в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности кон-  
тролируемого лица по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес)

путем использования видео-конференц-связи<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(указывается ссылка для подключения к конференции)

<sup>1</sup> Нужно («в форме профилактической беседы...») или «путем использования видео-конференц-связи») подчеркнуть либо оставить в тексте, исключив ненужное.

2. В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» сообщаем о том, что контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Исполнительный комитет г.Кукмор Кукморского муниципального района не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита необходимо направить хотя бы по одному из указанных ниже адресов:

---

(почтовый адрес, адрес электронной почты)

Приложение: копия решения Исполнительного комитета г.Кукмор Кукморского муниципального района от «\_\_\_» 20\_\_\_ г. № \_\_\_

---

(должность)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

М.П.

**РЕШЕНИЕ**  
об отказе в проведении профилактического визита  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Отказать в проведении профилактического визита в отношении:

\_\_\_\_\_ (указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина или полное наименование организации, идентификационный номер налогоплательщика)

2. Реквизиты заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита (заполняется при наличии):

\_\_\_\_\_ (дата (при наличии), номер (при наличии))

3. Основания 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 Исполнительным комитетом г.Кукмор Кукморского муниципального района 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 Исполнительного комитета г.Кукмор Кукморского муниципального района либо членов их семей; иные основания, предусмотренные законодательством)

\_\_\_\_\_ (должность лица, принявшего решение об отказе в проведении профилактического визита)

М. П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

**АКТ  
профилактического визита  
№ \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления акта)

1. В соответствии с решением Исполнительного комитета г.Кукмор Кукморского муниципального района « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ был проведен профилактический визит в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Кукморского муниципального района в отношении

\_\_\_\_\_ (указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина или полное наименование организации, идентификационный номер налогоплательщика)

в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица по адресу:

\_\_\_\_\_ (указывается адрес)

путем использования видео-конференц-связи<sup>1</sup>.

2. Профилактический визит был проведен по основанию (основаниям):

\_\_\_\_\_ (указывается основание (основание) проведения профилактического визита: объект контроля отнесён к категории чрезвычайного высокого, высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит, не предусматривающий возможность отказ от проведения, инициирован по поручению должностного лица в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», с обозначением должности, фамилии и инициалов такого должностного лица, реквизитов соответствующего поручения; иное основание, предусмотренное законодательством)

3. Профилактический визит был проведен в следующие сроки:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.

по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. « \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.

4. В ходе профилактического визита контролируемое лицо получило информацию по следующим вопросам:

\_\_\_\_\_ (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)

<sup>1</sup> Нужно («в форме профилактической беседы...») или «путем использования видео-конференц-связи») подчеркнуть либо оставить в тексте, исключив ненужное.

5. Выявлено, что объект (-ы) контроля представляет (представляют) явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(указать соответствующие факты в случае выявления)

6. К настоящему акту прилагаются:

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

(должность лица, проводившего профилактический визит)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления):

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой:

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.



**ЖУРНАЛ**  
учета профилактических визитов в отношении контролируемых  
лиц при осуществлении муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Кукморского муниципального района Республики Татарстан

№ п/п	Номер и дата акта по результатам проведенного профилактического визита	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) контролируемого лица или наименование контролируемого лица, в отношении которого проводился профилактический визит, идентификационный номер налогоплательщика	Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, или должностных лиц, которые проводили профилактический визит	Сведения о форме проведения профилактического визита или об использовании видеоконференцсвязи	Место проведения профилактического визита	Вид профилактического визита (обязательный, дополнительный)	Примечание