

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ  
ЧУХЛОМСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН

АДМИНИСТРАЦИЯ ЧУХЛОМСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «19» августа 2022 года № 14-а  
д.Тимофеевское

**Об утверждении типовых форм документов, для проведения должностными лицами профилактического визита (обязательного профилактического визита) в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района Костромской области**

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", руководствуясь Уставом Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района Костромской области,

администрация Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района Костромской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые типовые формы документов с приложения № 1 по приложению № 5, для проведения должностными лицами профилактического визита (обязательного профилактического визита) в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района Костромской области.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента его официального опубликования.

Глава Чухломского  
сельского поселения



*Т.М. Демидова*

Т.М. Демидова

Администрация Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района  
Костромской области

**Решение о проведении профилактического визита**  
(обязательного профилактического визита)

« » 20 г., \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

1. Решение принято администрацией Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района Костромской 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 наименование отдела, 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:

\_\_\_\_\_ (беседы по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, по адресу: 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)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

Администрация Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района  
Костромской области

**Уведомление  
о проведении профилактического визита\***

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_  
(указывается наименование муниципального 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:

1. \_\_\_\_\_  
(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)

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))

\* 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»)

Администрация Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района  
Костромской области

### 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): \_\_\_\_\_  
основанием проведения  
профилактического визита является: ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ  
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
профилактический визит проведен в рамках:

профилактический визит проведен: \_\_\_\_\_

(должность наименование отдела, должность, ФИО)

В ходе профилактического визита контролируемому лицу доведена следующая информация:

Рекомендуемыми способами снижения категорий риска являются:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Подпись лица (лиц), проводившего (их) профилактический визит:

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Экземпляр листа профилактической беседы получил(а):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Администрация Чухломского сельского поселения Чухломского муниципального района  
Костромской области

**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) \_\_\_\_\_ выбрат  
ь основание:

- 1) индикаторы риска нарушения обязательных требований;
- 2) наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований;
- 3) в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого, значительного риска;
- 4) начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):

\_\_\_\_\_ (поступало ли  
уведомление 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 № 5  
к постановлению администрации  
Чухломского сельского поселения Чухломского  
муниципального района Костромской области  
« 19 » 08 2022 г № 17-02

Журнал учета проведенных профилактических визитов  
(обязательных профилактических визитов)

№ п/п	Вид муниципальной контрольной профилактики	№ и дата уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита)	Дата проведения профилактического (обязательного профилактического) визита	Наименование объекта контроля, в отношении которого проводится профилактический визит (обязательный профилактический визит)	Основания проведения профилактического (обязательного профилактического) визита	Место проведения профилактического (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 (обязательного профилактического) визита	Должность, ФИО и подпись лица, проводившего профилактический визит (обязательный профилактический визит)	Сведения об отказе контролируемого лица от проведения профилактического (обязательного профилактического) визита	Разъяснения, рекомендации (кратко), данные контролируемому лицу	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13