

**Администрация**

**городского округа Анадырь**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

От 22.03.2023 № 224

|  |  |
| --- | --- |
| Об утверждении типовых форм документов, используемых при  проведении профилактических визитов должностными лицами отдела муниципального контроля и анализа Администрации городского округа Анадырь |  |

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2. Утвердить форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

3. Утвердить форму акта профилактического визита согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

4. Настоящее постановление разместить на официальном сайте Администрации городского округа Анадырь.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника отдела муниципального контроля и анализа Администрации городского округа Анадырь Соколова О.И.

Глава Администрации Л.А. Николаев

Приложение 1

к Постановлению Администрации

городского округа Анадырь

от 22.03.2023 № 224

**РЕШЕНИЕ**

**о проведении профилактического визита**

№ от « » 20 \_\_\_ г.

Администрации городского округа Анадырь на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита. дополнительно указывается основание признания его обязательным)

поручает

(указывается должность, фамилия, имя, отчество, лица которому поручается проведение профилактического визита)

провести «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

в рамках осуществления

указывается вид контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

по адресу:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности  
контролируемого лица))

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска .

(требуется/не требуется)

(должность лица подписавшего решение) (подпись) ( Ф.И.О)

М.П.

Приложение 2

к Постановлению Администрации

городского округа Анадырь

от 22.03.2023 № 224

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о проведении обязательного профилактического визита**

№ от «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

Администрации городского округа Анадырь уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении обязательного профилактического визита « » 20 \_\_\_ г. в рамках осуществления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать вид контроля (надзора)

в соответствии с решением № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

Начало профилактического визита в «\_\_\_\_» ч. «\_\_\_» мин.

Профилактический визит будет проводиться \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лиц, которому поручено проведении профилактического визита)

Сообщаем, что на основании [части 6 статьи 52](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&dst=100578&field=134&date=13.01.2022) Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом отдел муниципального контроля и анализа Администрации городского округа Анадырь не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в

(адрес электронной почты)

(должность лица подписавшего уведомление) (подпись) (Ф.И.О)

М.П.

Приложение 3

к Постановлению Администрации

городского округа Анадырь

от 22.03.2023 № 224

**АКТ**

**профилактического визита**

№ от « » 20 \_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)

в соответствии с решением № от « » 20 \_\_\_ г. в рамках

осуществления

вид контроля (надзора)

в отношении:

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

(сведения о контролируемом лице: ИНН, наименование, адрес, характеристика деятельности, в отношении которого проведён профилактический визит)

Дата проведении профилактического визита «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

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)

В рамках профилактического визита: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контролируемое лицо проинформировано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать перечень информации, доведённой до сведения контролируемого лица предусмотренной [частью 1 статьи](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&dst=100573&field=134&date=13.01.2022)  
[52](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=386954&dst=100573&field=134&date=13.01.2022) Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном  
контроле в Российской Федерации»)

Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинён:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать соответствующие факты в случае выявления)

(должность лица подписавшего АКТ) (подпись) (Ф.И.О)

М.П.