

**Комитет по управлению городским хозяйством, промышленностью,  
транспортом и связью администрации города Заринска**

**ПРИКАЗ**

07.10.2022 № 50-р

г. Заринск

Об утверждении типовых форм документов, используемых при проведении профилактических визитов должностными лицами комитета по управлению городским хозяйством, промышленностью, транспортом и связью администрации города Заринска при осуществлении муниципального контроля

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»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму решения о проведении профилактического визита (Приложение №1).
2. Утвердить форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита (Приложение № 2).
3. Утвердить форму акта профилактического визита (Приложение № 3).
4. Настоящий приказ разместить на официальном сайте муниципального образования город Заринск Алтайского края.
5. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Председатель комитета



А.А. Фисенко

**РЕШЕНИЕ**  
**о проведении профилактического визита**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Комитет по управлению городским хозяйством, промышленностью, транспортом и связью администрации города Заринска 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 профилактического визита)

**Профилактический визит в отношении**

\_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_

(требуется/ не требуется)

\_\_\_\_\_

(должность должностного лица, подписавшего решение)

\_\_\_\_\_

(место подписи)

\_\_\_\_\_

( фамилия, инициалы)

М.П.

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о проведении обязательного профилактического визита**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Комитет по управлению городским хозяйством, промышленностью, транспортом и связью администрации города Заринска уведомляет

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)  
о проведении обязательного профилактического визита « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
в рамках осуществления

(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 лица, которому поручено проведение профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 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 комитет по управлению городским хозяйством, промышленностью, транспортом и связью администрации города Заринска 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 комитет по управлению городским хозяйством, промышленностью, транспортом и связью администрации города Заринска по адресу: г. Заринск, пр. Строителей, 31, адрес электронной почты [gorxoz.zarinsk@mail.ru](mailto:gorxoz.zarinsk@mail.ru).

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица,  
подписавшего решение)

\_\_\_\_\_  
(место подписи)

\_\_\_\_\_  
( фамилия, инициалы)

М.П.

**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  
проведен профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Форма профилактического визита: \_\_\_\_\_

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

Место проведения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится  
профилактический визит)

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

\_\_\_\_\_  
(указать перечень информации, доведенной до сведения контролируемого лица предусмотренной частью 1 статьи  
52 Федерального закона от 31.07.2020 №248-ФЗ)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

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

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

\_\_\_\_\_  
(указать соответствующие факты в случае выявления)

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица,  
подписавшего решение)

\_\_\_\_\_  
(место подписи)

\_\_\_\_\_  
( фамилия, инициалы)

М.П.