



Городской округ Долгопрудный Московской области

АДМИНИСТРАЦИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 05.08.2025 № 397-ПА/н

О внесении изменений в постановление администрации городского округа Долгопрудный от 05.09.2022 № 529-ПА/н «Об утверждении форм бланков, используемых администрацией городского округа Долгопрудный Московской области при проведении контрольных мероприятий в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Долгопрудный Московской области»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом», решением Совета депутатов городского округа Долгопрудный Московской области от 15.06.2022 № 53-нр «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории городского округа Долгопрудный Московской области», на основании Устава городского округа Долгопрудный Московской области

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление администрации городского округа Долгопрудный от 05.09.2022 № 529-ПА/н «Об утверждении форм бланков, используемых администрацией городского округа Долгопрудный Московской области при проведении контрольных мероприятий в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Долгопрудный Московской области» (далее – постановление) следующие изменения:

1) изложить Приложения 3 и 4 к постановлению в новой редакции согласно

приложениям 1 и 2 к настоящему постановлению;

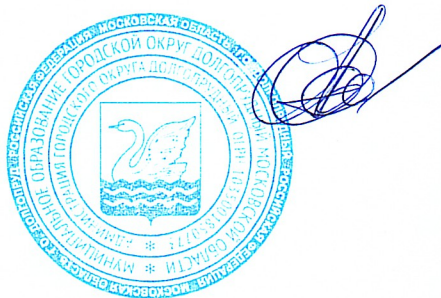
2) дополнить постановление приложениями 15 и 16 согласно приложениям 3 и 4 к настоящему постановлению.

2. МКУ «Медиацентр «Долгопрудный» (Ольховская Я.Н.) опубликовать (обнародовать) настоящее постановление в периодическом печатном издании «Вестник «Долгопрудный» и разместить его в сетевом издании «Официальный сайт администрации города Долгопрудный» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования (обнародования).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Нуштаева П.Ю. – первого заместителя главы городского округа.

Глава городского округа



О.А. Сотник

Исп. Артемова П.Л.
тел. (495) 408-82-55

Разослано: в дело – 1, прокуратура г. Долгопрудного – 1, Нуштаев П.Ю. – 1 (МСЭД), Суповская Т.А. – 1 (МСЭД), Ольховская Я.Н. – 1 (МСЭД).

Приложение 1
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.08.2025 № 397-ПА/н

Приложение 3
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.09.2022 № 529-ПА/н

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о наблюдении за соблюдением обязательных требований (мониторинге безопасности) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

« ____ » _____ г., ____ ч ____ мин. ____
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в соответствии с заданием

(ссылка на задание уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено:

1)

№№)

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов, уполномоченных на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

5. Контролируемое лицо:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или полное наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в следующие сроки:

с «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

по «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

(дата и время фактического начала наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), а также дата и время фактического окончания наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

7. По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) установлено:

(вывод о выявлении нарушений 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, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

8. К настоящему акту прилагаются:

1)

№№)

(протоколы, документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг



А.А. Степанов

Приложение 2
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.08.2025 № 394-ПА/н

Приложение 4
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.09.2022 № 529-ПА/н

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о наблюдении за соблюдением обязательных требований (мониторинге безопасности) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

(наименование контрольного (надзорного) органа и (или) его территориального органа)

« ____ » _____ Г., ____ Ч ____ МИН. ____
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт выездного обследования

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием

(ссылка на задание уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездного обследования)

2. Выездное обследование проведено в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Выездное обследование проведено:

1)

№№)

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов, уполномоченных на проведение выездного обследования)

4. К проведению выездного обследования были привлечены:

Эксперты (экспертные организации):

1)

№№)

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Выездное обследование проведено в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

6. Выездное обследование проведено по адресу (местоположению):

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено выездное обследование)

7. Контролируемое лицо:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или полное наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведено выездное обследование)

8. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с «___» _____ Г., _____ Ч _____ МИН.

по «___» _____ Г., _____ Ч _____ МИН.

(дата и время фактического начала выездного обследования, а также дата и время фактического окончания выездного обследования)

9. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с «___» _____ Г., _____ Ч _____ МИН.

по «___» _____ Г., _____ Ч _____ МИН.

по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий);

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

№№)

(следующее фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с «___» _____ Г., ____ Ч ____ МИН.

по «___» _____ Г., ____ Ч ____ МИН.

по месту

_____ (даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий);

по результатам которого составлен:

_____ (даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

11. К настоящему акту прилагаются:

1)

№№)

_____ (протоколы и иные документы (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездное обследование)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг



Приложение 3
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.08.2025 № 397-ПА/н

Приложение 15
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.09.2022 № 529-ПА/н

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о предостережении о недопустимости нарушения обязательных требований в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

(место вынесения предостережения)

Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований

от «___» _____ г. № _____

1) ...

...

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации (в родительном падеже), их индивидуальные номера налогоплательщика)

2. При осуществлении

...

(указывается наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

1) ...

2) ...

...

(приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

3. Указанные действия (бездействие) могут привести/приводят к нарушениям следующих обязательных требований:

1) ...

2) ...

...

(приводится описание действий (бездействия) организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

4. В соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

О Б Ъ Я В Л Я Ю П Р Е Д О С Т Е Р Е Ж Е Н И Е
о недопустимости нарушения обязательных требований
и предлагаю:

1)

2)

...

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований (не может быть указано требование о предоставлении контролируемым лицом сведений и документов)

5. Вы вправе подать возражение на данное предостережение в порядке, установленном

(указывается ссылка на положение о виде контроля, которым установлен порядок подачи и рассмотрения возражения в отношении предостережения)

*6 *. В целях профилактики нарушения обязательных требований вы можете провести самостоятельную оценку соблюдения обязательных требований (самообследование) с использованием способов, указанных на официальном сайте по адресу*

(указывается адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», позволяющий пройти самообследование соблюдения обязательных требований)

* Пункт 6 указывается при условии наличия самообследования в числе используемых профилактических мероприятий по соответствующему виду контроля.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение об объявлении предостережения)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

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



Приложение 4
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.08.2025 № 397-ПА/н

Приложение 16
к постановлению администрации
городского округа Долгопрудный
от 05.09.2022 № 529-ПА/н

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о наблюдении за соблюдением обязательных требований (мониторинге безопасности) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен документ

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

« ____ » _____ Г., ____ Ч ____ Мин.
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт обязательного профилактического визита

1. Обязательный профилактический визит проведен на основании:

(структурная единица Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае проведения обязательного профилактического визита на основании поручения Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации или высшего должностного лица субъекта Российской Федерации – номер и дата такого поручения)

2. Обязательный профилактический визит в рамках

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии

с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Обязательный профилактический визит:

1)

№№)

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов, уполномоченных на проведение обязательного профилактического визита)

4. К проведению обязательного профилактического визита были привлечены: специалисты:

1)

№№

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

1)

№№

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Обязательный профилактический визит проведен в отношении:

(объект контроля, в отношении которого проведен обязательный профилактический визит)

6. Обязательный профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

(адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен обязательный профилактический визит)

7. Контролируемые лица:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведен обязательный профилактический визит)

8. Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

по «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

(дата и время фактического начала обязательного профилактического визита, а также дата и время фактического окончания обязательного профилактического визита)

проведение обязательного профилактического визита приостанавливалось в связи

с

с «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

по «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

(основание для приостановления обязательного профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения обязательного профилактического визита (в случае приостановления))

9. При проведении обязательного профилактического визита совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; истребование документов; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

по «___» _____ г., _____ ч _____ мин.

по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

№№)

(первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: осмотр; истребование документов; отбор проб (образцов); инструментальное обследование; испытание; экспертиза)

в следующие сроки:

с « ____ » _____ Г., ____ Ч ____ МИН.

по « ____ » _____ Г., ____ Ч ____ МИН.

по месту

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

10. При проведении обязательного профилактического визита заполнены следующие проверочные листы:

(заполненные в ходе проведения обязательного профилактического визита проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применялся не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих, или информация о том, что проверочные листы не использовались)

11. По результатам обязательного профилактического визита установлено:

(выводы по результатам проведения обязательного профилактического визита:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) вывод о выявлении нарушений 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;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных выше, если нарушения устранены до окончания проведения обязательного профилактического визита)

12. К настоящему акту прилагаются:

1)

№№)

(протоколы и иные документы (в том числе протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), а также иные документы, прилагаемые к акту обязательного профилактического визита)

(должность, фамилия, инициалы инспектора
(руководителя группы инспекторов), проводившего
обязательный профилактический визит

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должности инспектора, подготовившего акт обязательного профилактического визита, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

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

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг

