



АДМИНИСТРАЦИЯ
Хабаровского муниципального района
Хабаровского края
КОМИТЕТ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
администрации Хабаровского муниципального района
(КОЖД Хабаровского района)

ПРИКАЗ

15.04.2022 № 5

г. Хабаровск

Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»

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 прилагаемые формы документов при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Хабаровского муниципального района Хабаровского края:

- решение о проведении профилактического визита (приложение № 1);
- уведомление о проведении профилактического визита (приложение № 2);
- учетную карточку профилактического визита (приложение № 3);
- форму задания на проведение контрольного мероприятия, проводимого без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 4);
- типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений (приложение № 5);
- типовую форму протокола осмотра (приложение № 6);
- типовую форму протокола досмотра (приложение № 7);
- типовую форму протокола опроса (приложение № 8);
- типовую форму требования о предоставлении документов (приложение № 9);
- типовую форму протокола отбора проб (образцов) (приложение № 10);
- типовую форму протокола инструментального обследования (приложение № 11);
- типовую форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия (приложение № 12);
- типовую форму журнала учета предостережений (приложение № 13);
- типовую форму журнала учета консультирований (приложение № 14);

- типовую форму журнала учета, профилактических визитов, контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых без взаимодействия (приложение № 15).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Председатель Комитета



Г.М. Фесик

Приложение № 1
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.08.2022 № 5

Форма

Решение
о проведении профилактического визита

_____ мин. _____ час. « _____ » _____ 20__ г.
(место составления)

1. Решение принято в соответствии с частью 2 статьи 27 Федерального закона от 30.07.2020 № 248-ФЗ « О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(фамилия, имя, отчество, должность лица, принявшего решение о проведение контрольного (надзорного мероприятия)

2. Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводится в рамках осуществления

(наименование контрольного мероприятия)

3. Для проведения профилактического визита уполномочен:

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

4. Профилактический визит проводится в отношении деятельности юридического лица/индивидуального предпринимателя

(наименование юридического лица (организации),
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

и закрепленных за ним объектов, находящихся в муниципальной собственности, расположенных на территории Хабаровского муниципального района Хабаровского края с целью информирования об обязательных требованиях, установленных жилищным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом

от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле Российской Федерации», иными нормативными актами Российской Федерации в области муниципального жилищного контроля, определения соответствия критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых исходя из присвоенных категорий риска.

5. Профилактический визит проводится в форме:

(указывается форма: беседа по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица (организации); видеоконференция)

6. Профилактический визит проводится: «__» _____ 20__ г.

7. Должностному лицу, уполномоченному на проведение профилактического визита по завершении мероприятия заполнить учетную карточку профилактического визита.

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
принявшего решение)

(подпись)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края

А.В. Ващекина

Приложение № 2
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.02.2022 № 5

Форма

Уведомление
о проведении профилактического визита

В соответствии с частью 2 статьи 27 Федерального закона от 30.07.2020 № 248-ФЗ « О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» жилищный отдел Комитета по обеспечению жизнедеятельности населения администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края, в целях информирования об обязательных требованиях, предъявляемых к осуществлению деятельности либо к принадлежащим объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и рекомендуемых способах снижения риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных мероприятий, предлагает провести профилактический визит в отношении:

(наименование юридического лица (организации), фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН)

на основании:

(указывается основание проведения мероприятия: индикаторы риска нарушения обязательных требований, наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риск; в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого риска, значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

в форме

(указывается форма проведения мероприятия: беседа; видео-конференц-связь)

исходя из отнесения к соответствующей категории риска.

Сообщаем, что

(наименование юридического лица (организации), фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН)

вправе отказаться от проведения профилактического визита, уведомив упол-

номоченное должностное лицо администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты его проведения.

Дата проведения профилактического визита: «__» _____ 20__ г.

Срок проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита) не может превышать 1 рабочий день.

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
принявшего решение)

(подпись)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 3
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.01.2022 № 5

Форма

Учетная карточка
профилактического визита

Дата проведения профилактического визита: «___» _____ 20__ г.

Дата уведомления контролируемого лица о
проведении профилактического визита: «___» _____ 20__ г.

Профилактический визит проводил:

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

Контролируемое лицо (организация), в отношении которого проведен профилактический визит:

(наименование юридического лица (организации), фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН)

Основание проведения профилактического визита:

(выбрать основание: индикаторы риска нарушения обязательных требований; 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; в связи с отнесением объекта контроля к категории чрезвычайно высокого риска, значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

Форма проведения профилактического визита:

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица (указывается адрес), либо в формате видео-конференц-связи)

Информация о несогласии контролируемого лица на проведение профилактического визита

(реквизиты уведомления об отказе от проведения профилактического визита)

Сведения о результатах профилактического визита:

(в случае если при проведении профилактического визита установлено, что действий (бездействия) контролируемых лиц представляют явную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, незамедлительно информировать об этом должностное лицо контрольного (надзорного) органа, принявшее решение о проведении профилактического визита, в целях принятия решения о проведении контрольных мероприятий)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
принявшего решение)

(подпись)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края

А.В. Ващекина

Приложение № 4
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.02.2022 № 5

Форма

Задание

на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия
с контролируемым лицом № ____

(место проведения)

(дата)

20____ г.

На основании части 2 статьи 57 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном кон-
троле в Российской Федерации» поручаю:

(ФИО, должность лица (лиц), уполномоченных на проведение контрольных мероприятий)

1. Провести _____
(наименование контрольного мероприятия)

2. В отношении _____
(наименование контролируемого лица, ИНН)

3. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которо-
го (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия
с контролируемым лицом:

4. Основание контрольного мероприятия

5. Дата и срок проведения контрольного мероприятия:

6. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимо-
действия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной ор-
ганизации):

фамилия, имя, отчество, должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия
с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта указываются сведения о
статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с
указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдав-
шего свидетельство об аккредитации; данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной
организации) / (специалиста); в случае непривлечения таких лиц пункт может быть исключен

7. Ознакомление уполномоченных должностных лиц с заданием на проведение контрольного мероприятия:

(ФИО, должность (лиц), уполномоченных на проведение контрольных мероприятий)

(должность, ФИО руководителя, органа муниципального
контроля или уполномоченного им лица)

(подпись)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 5
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.08.2022 № 5

Форма

Предписание
об устранении выявленных нарушений
и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения
вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

_____ мин. _____ час. « _____ » _____ 20__ г.
(место составления)

Выдано:

_____ (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

по результатам

_____ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия, дата и № акта контрольного (надзорного) мероприятия)

проведенного в рамках осуществления

_____ (вид контроля)

№ п/п	Перечень выявленных нарушений обязательных требований, мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущер- ба) охраняемым законом ценностям	Наименование нормативного правового акта с указанием его струк- турных единиц, требования которого нарушены	Срок испол- нения

По истечении установленного настоящим предписанием срока инфор-
мация об устранении выявленных нарушений обязательных требований
и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда
(ущерба) охраняемым законом ценностям (с приложением подтверждающих
документов) направляется в:

_____ (наименование структурного подразделения контрольного органа, почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)

А.В. Ващекина

Приложение № 6
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.04.2022 № 5

Форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол осмотра № ____

____ мин. ____ час. « ____ » ____ 20 ____ г.

(место проведения)

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Осмотр проведен:

(фамилия, имя, отчество, должность лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия)

3. Осмотр проведен в отношении:

(указывается исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов: территорий (земельных участков), помещений, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

В ходе осмотра применялась / не применялась аудио/видеозапись, фотофиксация

(отметить необходимый вариант) (в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи осмотра является обязательным)

С протоколом осмотра ознакомлен:

(фамилия, имя, отчество контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

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

(отметка размещается после реализации указанных действий)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 7
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.01.2022 № 5

Форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол досмотра № ____

____ мин. ____ час. « ____ » _____ 20 ____ г.
(место проведения)

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Досмотр проведен:

(фамилия, имя, отчество, должность лица (должностных лиц, в том числе
руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных)
на проведение контрольного мероприятия)

3. Досмотр проведен в отношении:

(указывается исчерпывающий перечень и точное количество досмотренных
объектов: территорий (земельных участков), помещений, иных предметов с
указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные,
инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения);
идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для досмотра
с учетом целей этого контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации,
их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации)

(ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),
ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого прове-
дено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы
специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное
мероприятие)

(подпись)

В ходе досмотра применялась / не применялась видеозапись

(отметить необходимый вариант) (в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи дос-
мотра является обязательным)

С протоколом досмотра ознакомлен:

(фамилия, имя, отчество контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведе-
ния досмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная
графа не заполняется)

Отметка о направлении протокола досмотра в электронном виде (адрес
электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализирован-
ном электронном портале

(отметка размещается после реализации указанных действий)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края

А.В. Ващекина

Приложение № 8
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.04.2022 № 5

Форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол опроса № ____

____ мин. ____ час. « ____ » _____ 20__ г.
(место проведения)

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Опрос проведен:

(фамилия, имя, отчество, должность лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия)

3. Опрос проведен в отношении:

(указываются фамилия, имя, отчество опрошенного гражданина)

4. В ходе опроса была получена следующая информация:

(указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

(указываются фамилия, имя, отчество опрошенного гражданина)

(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

С протоколом опроса ознакомлен:

(фамилия, имя, отчество контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения осмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

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

(отметка размещается после реализации указанных действий)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 9
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.01.2022 № 5

Форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

Требование о предоставлении документов № ____

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до « ____ » _____ 20 ____ г.:

(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

4. Запрашиваемые документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»/представить на бумажном носителе (указать нужное).

Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут

возвращены контролируруемому лицу.

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

(подпись)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица, наименование должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо является представителем по доверенности)

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

(отметка размещается после реализации указанных действий)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 10
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.02.2022 № 5

Форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол отбора проб (образцов) № ____

____ мин. ____ час. « ____ » ____ 20 ____ г.
(место проведения)

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Отбор проб (образцов) проведен:

(фамилия, имя, отчество, должность лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия)

3. Отбор проб (образцов) проведен в отношении:

указывается вид проб (образцов): воды, почвы, воздуха, сточных и (или) дренажных вод, выбросов, сбросов загрязняющих веществ, отходов производства и потребления, иных предметов, которые имеют значение при проведении контрольного действия)

4. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

В ходе отбора проб применялась / не применялась видеозапись

(отметить необходимый вариант) (в случае отсутствия контролируемого лица применение видеозаписи досмотра является обязательным)

С протоколом отбора проб (образцов) ознакомлен:

(фамилия, имя, отчество контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения досмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

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

(отметка размещается после реализации указанных действий)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 11
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.02.2022 № 5

Форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

(указывается наименование контрольного органа)

Протокол инструментального обследования № _____

_____ мин. ____ час. « ____ » _____ 20 ____ г.
(место проведения)

1. Вид муниципального контроля:

(вид муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использовано технических приборов)

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении которого проведено инструментальное обследование)

4. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов (указать нужное):

(указывается наименование специального оборудования/прибора)

5. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие)

(подпись)

В ходе инструментального обследования присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, представителя контролируемого лица, дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (в случае проведения инструментального обследования в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

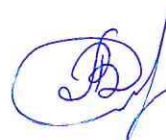
С протоколом инструментального обследования ознакомлен:

(фамилия, имя, отчество контролируемого лица, представителя контролируемого лица) (в случае проведения досмотра в ходе контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом указанная графа не заполняется)

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

(отметка размещается после реализации указанных действий)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 12
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края

от 15.02.2022 № 5

Форма

Акт

о невозможности проведения контрольного мероприятия № _____
от _____ 20 ____ г.

_____ мин. ____ час. « ____ » _____ 20 ____ г.
(место составления)

При проведении

_____ (наименование контрольного мероприятия)

в рамках осуществления

_____ (указать вид контроля)

в отношении

_____ (наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

по адресу:

_____ (место проведения контрольного мероприятия)

на основании:

_____ (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия (Ф.И.О., должность) установлено, что проведение

_____ (наименование контрольного мероприятия)

невозможно по причине:

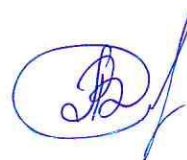
_____ (указать причину: отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности); либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом; либо в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия)

Приложения к акту (при наличии): _____

(должность, фамилия, инициалы специалиста (руководителя группы
специалистов), уполномоченного осуществлять контрольное
мероприятие)

(подпись)

Начальник жилищного отдела Комитета
по обеспечению жизнедеятельности
населения администрации Хабаровского
муниципального района Хабаровского края



А.В. Ващекина

Приложение № 13
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края
от 15.02.2022 № 5

Форма

Журнал учета предостережений
жилищного отдела Комитета по обеспечению жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края
(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципально- го контроля	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их нали- чии)	Информация о лице, которому адресовано пре- достережение (фамилия, имя, отчество (при на- личии) гражданина или наименование органи- зации, их индивидуальные номера налогопла- тельщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля	Суть указанных в предостереже- нии предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обя- зательных требований

Должностное лицо ответственное за ведение журнала:

(фамилия, имя, отчество, должность)

Приложение № 14
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края
от 15.06.2012 № 5

Форма

Журнал учета консультирований
жилищного отдела Комитета по обеспечению жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края
(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Вид муниципального кон- троля	Дата консультиро- вания	Способ осуществления кон- сультирования (по телефону, посредством ви- део-конференц-связи, на лич- ном приеме либо в ходе прове- дения профилактического ме- роприятия, контрольного ме- роприятия, на собраниях, конфе- ренциях граждан)	Вопрос (вопросы), по ко- торому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществив- шего устное консультирование (если кон- сультирование осуществлялось устно)

Должностное лицо ответственное за ведение журнала:

(фамилия, имя, отчество, должность)

Приложение № 15
к приказу Комитета по обеспечению
жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского
муниципального района
Хабаровского края
от 15.04.2022 № 5

Форма

Журнал учета профилактических визитов
жилищного отдела Комитета по обеспечению жизнедеятельности населения
администрации Хабаровского муниципального района Хабаровского края
(указывается наименование контрольного органа)

№ п/п	Номер и дата ре- шения о проведе- нии про- филакти- ческого визита	Дата прове- дения профи- лактиче- ского визита	Наименование объекта контроля (надзора), в отно- шении которого проведен профи- лактический ви- зит, ОГРН, ИНН	Основание проведения (индикаторы риска на- рушения обязательных требований)	Место прове- дения профи- лактического визита	Форма проведения профилактическо- го визита	Должность, ини- циалы лица, проводившего профилактиче- ский визит	Сведения об уведомлении контроли- руемого лица о проведении профилакти- ческого визи- та	Сведения об отказе контроли- руемого лица от проведения профилак- тического визита

Должностное лицо ответственное за ведение журнала:

(фамилия, имя, отчество, должность)