

ОМК



БЕЛОЯРСКИЙ РАЙОН
ХАНТЫ-МАНСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРА

АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОЯРСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 4 декабря 2024 года

№ 835

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении
муниципального жилищного контроля на территории городского и сельских
поселений в границах Белоярского района**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о муниципальном жилищном контроле на территории городского и сельских поселений в границах Белоярского района, утвержденным решением Думы Белоярского района от 4 октября 2021 года № 51 «Об утверждении Положения о муниципальном жилищном контроле на территории городского и сельских поселений в границах Белоярского района», п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить в отношении осуществляемого администрацией Белоярского района муниципального жилищного контроля на территории городского и сельских поселений в границах Белоярского района:

- 1) форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению 1 к настоящему постановлению;
- 2) форму уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита согласно приложению 2 к настоящему постановлению;
- 3) форму акта профилактического визита согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Белоярские вести. Официальный выпуск».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя главы Белоярского района Ойнеца А.В.

Глава Белоярского района



С.П.Маненков

ФОРМА
решения о проведении профилактического визита

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

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

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита

от «__» _____ г. № _____

1. Решение принято

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

о проведении в отношении:

(указываются сведения о контролируемом лице (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика)

профилактического визита по адресу:

(указывается адрес (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

путем использования видео-конференц-связи: да/нет.

2. Профилактический визит провести:

с "___" _____ г. "___" час. "___" мин.

по "___" _____ г. "___" час. "___" мин.

3. Профилактический визит проводится в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории городского и сельских поселений в границах Белоярского района, в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007), а также иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права.

4. Профилактический визит проводится по следующему основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

5. На проведение профилактического визита уполномочены:

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

6. В ходе профилактического визита:

(в случае если в рамках профилактического визита предусмотрен сбор сведений об объектах контроля, указываются: объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

(подпись)

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

**Форма
уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита**

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

Уведомление
контролируемого лица о проведении профилактического визита

от " _ " _ г. № _

1. В соответствии с решением

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

(указывается дата проведения визита в соответствии с решением)

в отношении контролируемого лица

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальные номера налогоплательщика (далее - контролируемое лицо)

будет проведен профилактический визит в форме (нужное подчеркнуть):

1) профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица по адресу:

(указывается адрес)

2) путем использования видео-конференц-связи.

(указание на ссылки для подключения к конференции)

2. Профилактический визит проводится в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории городского и сельских поселений в границах Белоярского района, в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007), а также иными нормативными правовыми актами, содержащими

нормы трудового права.

3. В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 31, ст. 5007) сообщаем о том, что контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за 3 рабочих дня до даты его проведения.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита необходимо направить по адресу:

(указывается способ отправки уведомления, дата отправки уведомления)

Приложение: копия решения о проведении профилактического визита
от "___" _____ г. № _____

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

(подпись)

Отметка о направлении уведомления контролируемому лицу
--

**Форма
акта профилактического визита**

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

«__» _____ г., ____ час ____ мин. № _____

(место составления акта)

Акт профилактического визита

(обязательного/по инициативе контролируемого лица)

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением № _____
от «__» _____ г.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Профилактический визит проведен в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории городского и сельских поселений в границах Белоярского района

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

3. Профилактический визит проведен в отношении:

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

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)

(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)

5. Профилактический визит проведен путем использования видео-конференц-связи: да/нет

6. Профилактический визит был проведен по основанию:

(указывается одно из оснований проведения профилактического визита: контролируемое лицо приступает к деятельности в определенной сфере деятельности (с указанием сферы деятельности); объект контроля отнесен к категории высокого или значительного риска; профилактический визит инициирован контролируемым лицом; профилактический визит инициирован по поручению Президента Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Председателя Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован по поручению Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации, согласованному с Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации - Руководителем Аппарата Правительства Российской Федерации; профилактический визит инициирован в отношении государственного (муниципального) учреждения дошкольного (начального общего образования/основного общего/среднего общего образования), объекты контроля которого отнесены к категории высокого риска)

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

(указываются информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска, которые обсуждались в ходе профилактического визита; перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

9. 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)

10. К настоящему акту прилагаются:

(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический

визит)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

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

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу, направлено почтой:

* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.