

Приложение №1  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о Подольск  
от 19.04.2022 № 52

Типовая форма

**Администрация Городского округа Подольск Московской области**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.ru

Задание № \_\_\_\_  
на проведение контрольных мероприятий  
без взаимодействия с контролируемым лицом

\_\_\_\_\_  
(место)

\_\_\_\_\_  
(дата)

На основании части 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле и муниципальном контроле в  
Российской Федерации», поручаю:

\_\_\_\_\_  
(указывается должность, фамилия, имя, отчество должностных(ого) лиц(а), получающих(его) задание на  
проведение мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем,  
участующих(его) в его проведении)

1. Мероприятие по контролю без взаимодействия  
с юридическими лицам(садоводческими, огородническими и дачными  
некоммерческими объединениями граждан, гаражными кооперативами) и  
гражданами проводится с целью  
(выбрать одно или несколько):

- наблюдение за соблюдением обязательных требований) в соответствии с \_\_\_\_\_
- выездное обследование в соответствии с \_\_\_\_\_

2. Основанием выдачи задания является:

(Реквизиты приказа/распоряжения – вид поручения дата, номер)

3. Объектом(ами) \_\_\_\_\_ контрольного(ых) \_\_\_\_\_ мероприятия(ий) является(ются):

п/п	Наименование контролируемого лица	ИНН	Период проведения		Контролер
			начало	окончание	

4. Составить отчет о результатах проведенного мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом в срок не позднее 10 рабочих дней, следующего за датой окончания проведения мероприятия.

5. Утверждаю:

\_\_\_\_\_  
(должность лица, уполномоченного на выдачу задания)

\_\_\_\_\_  
(подпись, заверенная печатью)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение №2  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.01.2022 № 52

Типовая форма

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.ru

**Отчет**

**о проведении мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия  
с юридическими лицами (садоводческими, огородническими и дачными  
некоммерческими объединениями граждан, гаражными кооперативами),  
гражданами**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, уполномоченного  
на осуществление мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия  
с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями)

на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер и дата задания на проведение мероприятия по контролю  
(надзору) без взаимодействия с юридическими лицами,  
индивидуальными предпринимателями)

в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя, индивидуальный номер налогоплательщика, основной государственный  
регистрационный номер/основной государственный регистрационный номер индивидуального  
предпринимателя либо категории юридических лиц, индивидуальных предпринимателей)

проведено мероприятие по контролю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид и форма мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с  
юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями)

В результате мероприятия по контролю без взаимодействия с юридическими  
лицами, гражданами выявлены (не выявлены) нарушения обязательных  
требований:



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Меры, принятые по пресечению нарушений обязательных требований:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

должность лица, проводившего подпись  
мероприятия по контролю  
(надзору)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество



Приложение №3  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Типовая форма

Наименование ОМСУ

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Акт наблюдения за соблюдением обязательных требований**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(дата составления)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с заданием

\_\_\_\_\_  
(указывается ссылка на задание должностного лица, уполномоченного давать задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Подольск Московской области.

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено:

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена наблюдение за соблюдением обязательных требований)

5. Контролируемые лица:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в следующие сроки:

с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

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

7. По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются выводы по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований;

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 требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

8. К настоящему акту прилагаются:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются документы и иные материалы, полученные в ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего наблюдение за  
соблюдением обязательных требований)

\_\_\_\_\_

(подпись)

**Акт направлен:**

☐ Нарочным \_\_\_\_\_

(ФИО кому вручено, подпись)

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

☐ По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

☐ Посредством электронной почты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества  
листов)



Типовая форма

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Акт выездного обследования**

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (дата составления)

1. Выездное обследование проведено в соответствии с заданием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается ссылка на задание должностного лица, уполномоченного давать задания на проведение выездного обследования)

2. Выездное обследование проведено в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории Городского округа Подольск Московской области.

3. Выездное обследование проведено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездного обследования)

4. Выездное обследование проведено в отношении: \_\_\_\_\_

(указывается объект контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

5. Контролируемые лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

6. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ Г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

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

7. По результатам выездного обследования установлено:

(указываются выводы по результатам проведения выездного обследования:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований;

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 требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

8. К настоящему акту прилагаются:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются документы и иные материалы, полученные в ходе выездного обследования)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего выездное обследование)

\_\_\_\_\_

(подпись)

**Акт направлен:**

☐ Нарочным \_\_\_\_\_

(ФИО кому вручено, подпись)

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

☐ По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

☐ Посредством электронной почты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)



Приложение №5  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код  
<\*><\*>

Наименование ОМСУ

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата окончания проведения  
осмотра)

Осмотр начат \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин по \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин по \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин по \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(указываются дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, должностного лица, осуществляющих осмотр)

место проведения осмотра \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес)

от контролируемого лица присутствуют:

1.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица)

2.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(дата и номер доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы) (<\*>  
в случае проведения смотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом указанные графы не заполняются)

в ходе контрольного действия от контролируемого лица присутствовали

\_\_\_\_\_  
(фамилии, имя, отчество (при наличии) представителей общероссийского народного фронта),

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы Уполномоченного по защите прав предпринимателей

\_\_\_\_\_  
(<\*> в случае проведения смотра в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом указанные графы не заполняются)

в ходе контрольного действия присутствовал специалист (эксперт)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, должность, звание, номер свидетельства об аккредитации эксперта)

Специалисту (эксперту)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34  
Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации".

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста (эксперта))

Осмотр установлено:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(описывается каждое помещение в отдельности в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при  
осмотре нарушения обязательных требований в сфере благоустройства на территории Городского округа  
Подольск Московской области в каждом из помещений, а также излагаются заявления (пояснения)  
контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего осмотр)

\_\_\_\_\_  
(подпись контролируемого лица  
(представителя))

В ходе осмотра проводилась(-ись)

\_\_\_\_\_  
(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

\_\_\_\_\_  
результаты которой являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту (эксперту) участвовавшему в осмотре. При этом, указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений.

Замечания участников осмотра о  
дополнении и уточнении протокола  
осмотра

\_\_\_\_\_  
Имеются (их описание)/не имеются

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы участника(ов), внесшего замечание, с указанием замечания либо неточности)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица  
(представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Специалист (эксперт)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)



<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №6  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*><\*>

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА КОНТРОЛИРУЕМОГО ЛИЦА (ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

Опрос начат в \_\_\_\_ ч \_\_\_\_ мин

Опрос окончен в \_\_\_\_ ч \_\_\_\_ мин

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя отчество, должностного лица, осуществляющего опрос)

в помещении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес помещения)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" в рамках контрольного (надзорного) мероприятия №

ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя)

2. Дата рождения

3. Место рождения

4. Адрес места регистрации и (или) жительства

5. Телефон

6. Иная информация

(под иной информацией понимается для контролируемого лица: должность, наименование организации, собственник или арендатор помещений; для представителя - реквизиты доверенности, дата выдачи и срок действия; в случае опроса контролируемого лица в присутствии представителя, представителей общероссийского народного фронта, Уполномоченного по защите прав предпринимателей, графы 1 - 5 заполняются в отношении контролируемого лица графа 6 заполняется фамилия, имя отчество иного лица, доверенность, дата выдачи и срок действия)

Контролируемое лицо

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Представитель  
контролируемого лица

(фамилия, инициалы)

(подпись)

с участием специалиста  
(эксперта)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),



Перед началом первого опроса контролируемому лицу (представителю)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

разъяснено, что опрос проводится с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Московской области.

По существу, контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее:

\_\_\_\_\_

(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно,

\_\_\_\_\_

а также поставленные перед ним вопросы

\_\_\_\_\_

в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) путем обращения к должностному лицу

\_\_\_\_\_

задает вопросы которые также фиксируются в протоколе и ответы на них)

\_\_\_\_\_

Протокол прочитан

\_\_\_\_\_

(лично или по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух должностным лицом

\_\_\_\_\_

Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица  
(представителя)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего  
опрос)

\_\_\_\_\_

(подпись)

- 
- <\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.
- <\*> Отметка не ставится, если опрос выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код  
<\*><\*\*\*>

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ОБЪЯСНЕНИЕ**

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, взявшего объяснение)

\_\_\_\_\_  
опросил в порядке ст.26.1-26.11 КоАП РФ:

Ф.И.О: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Место проживания или регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Семейное положение: \_\_\_\_\_

Место работы или учебы(должность): \_\_\_\_\_

Права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации мне  
разъяснены и понятны:



Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом. **Подпись** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/.

В соответствии со ст.25.6 КоАП РФ, свидетель вправе: не свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников (родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и сестры, дедушка, бабушка, внуки), давать показания на родном языке или на языке, которым владеет, пользоваться бесплатной помощью переводчика, делать замечания по поводу правильности занесения его показаний в протокол. При опросе несовершеннолетнего свидетеля, не достигшего возраста четырнадцати лет, обязательно присутствие педагога или психолога. В случае необходимости опрос проводится в присутствии законного представителя несовершеннолетнего свидетеля. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

В соответствии со ст.17.9 КоАП РФ, свидетель предупреждается об административной ответственности за дачу заведомо ложных показаний. Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

По существу, заданных мне вопросов могу пояснить следующее: \_\_\_\_\_

Объяснение получил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*> Отметка не ставится, если объяснения взяты в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №8  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином  
реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*><\*>

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ТРЕБОВАНИЕ  
О ПРЕДСТАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМЫХ И (ИЛИ) ИМЕЮЩИХ ЗНАЧЕНИЕ  
ДОКУМЕНТОВ, СВЕДЕНИЙ**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

" " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя отчество должностного лица, составляющего требование)

\_\_\_\_\_  
(контролируемое лицо, адрес объекта надзора)

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

ОПРЕДЕЛИЛ:

истребовать у \_\_\_\_\_

*(контролируемое лицо, адрес объекта надзора)*

в срок \_\_\_\_\_ суток с момента получения.

*(срок устанавливается контрольным органом исходя из объема истребуемых материалов, но не менее одного рабочего дня)*

и представить по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес представления истребуемых материалов, и (или) адрес электронной почты для предоставления скан документов)*

необходимые документы, сведения и (или) их копии, а также фото-, видео- материалы и (или) их носители:

- 1.
- 2.
- 3.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы, контролируемого лица  
(представителя))*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы, должностного лица (лиц),  
составившего требование)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Копия требования направлена \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(дата, номер почтового отделения и номер заказного письма, адрес  
электронной почты)*



- 
- <\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.
- <\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №9  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код <\*>

Типовая форма

Наименование ОМСУ

Адрес местонахождения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Мотивированное представление  
по результатам проведения надзорных мероприятий  
без взаимодействия с контролируемым лицом для принятия решения  
о назначении внепланового контрольного мероприятия

\_\_\_\_\_  
(дата)

№ \_\_\_\_\_

1. В соответствии с частью 3 статьи 56 Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в  
Российской Федерации», на основании задания от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
№ \_\_\_\_\_ проведено мероприятие по контролю без взаимодействия с  
контролируемым лицом, а именно: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (мероприятие по контролю).

(наименование мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемыми  
лицами (в соответствии с заданием))

2. Лицо, в отношении которого проведено мероприятие по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя с указанием идентификационного номера налогоплательщика)*

3. Место нахождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), место фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем)*

4. Должностное лицо, осуществляющее в соответствии с заданием на проведение мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом мероприятие по контролю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность с указанием наименования структурного подразделения)*

5. Цель проведения мероприятия по контролю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(указывается, с какой целью проведены мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с контролируемым лицом (в соответствии с заданием))*

6. По результатам проведения мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом были выявлены нарушения обязательных требований: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
о чем составлен Акт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.



7. На основании изложенного прошу рассмотреть вопрос о принятии решения о назначении внепланового контрольного мероприятия по результатам проведения мероприятия по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом.

Мотивированное представление составил:

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

-----

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

Приложение №10  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 13.07.2022 № 52

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код  
<\*><\*>

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ  
об отказе в возбуждении дела  
об административном правонарушении**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (место вынесения определения)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего определение)

\_\_\_\_\_,  
рассмотрев материалы, сообщения, заявления, содержащие данные, указывающие на  
наличие события административного правонарушения, поступившие из:

\_\_\_\_\_  
(указывается источник, дата получения информации, краткое ее содержание)

В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются сведения о лице, в отношении которого проводилось рассмотрение, если оно установлено)

**УСТАНОВИЛ:**

\_\_\_\_\_  
(указываются обстоятельства, исключаяющие возможность возбуждения дела об

\_\_\_\_\_  
административном правонарушении согласно ст. 24.5 КоАП РФ)

принимая во внимание, что при таких обстоятельствах производство по делу об административном правонарушении не может быть начато.

На основании изложенного, и руководствуясь пунктом \_\_ части 1 статьи 24.5, части 5 статьи 28.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

**ОПРЕДЕЛИЛ:**

1. Отказать в возбуждении дела об административном правонарушении в отношении \_\_\_\_\_

*(указываются сведения о лице, в отношении которого проводилось рассмотрение, если оно установлено)*

2. Направить копию настоящего определения \_\_\_\_\_

*(должностное лицо, организация, орган, представившие материалы, сообщения, заявления)*

Настоящее определение может быть обжаловано в порядке, установленном главой 30 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Должностное лицо \_\_\_\_\_  
*(подпись, фамилия, инициалы)*

**Копия определения направлена:**

☐ Нарочным \_\_\_\_\_  
*(ФИО кому вручено, подпись)*  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

☐ По почте заказным письмом с уведомлением « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. по адресу:  
\_\_\_\_\_  
*(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)*

☐ Факсограммой « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
*(Запись в журнале факсограмм № \_\_\_\_\_, Ф.И.О. лица, принявшего факсограмму)*

☐ Посредством электронной почты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
*(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)*



-----  
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*\*\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №11  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код  
<\*><\*>

Типовая форма

Наименование ОМСУ

Адрес местонахождения:

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

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

С уведомлением

Кому: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО физического лица, индивидуального предпринимателя,  
руководителя юридического лица, наименование юридического  
лица, ИНН юридического лица)

Куда: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(место жительства, адрес места нахождения)

УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 25.1, 25.4, 28.2 Кодекса Российской Федерации об  
административных правонарушениях настоящим уведомляю, что законному  
представителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(наименование лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении)

либо иному лицу, действующему на основании доверенности на представление  
интересов, необходимо прибыть «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ ч.

МИН.В

ПО

адресу:

\_\_\_\_\_, для выяснения обстоятельств совершения правонарушения и составления протокола об административном правонарушении по \_\_\_\_\_

*(указывается статья, часть, пункт Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных правонарушениях»)*

В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_,

*(наименование лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении)*

**При себе иметь:** паспорт или документ удостоверяющий личность, правоустанавливающие документы юридического лица (устав, учредительный договор, свидетельство о регистрации, свидетельство ИНН, приказ о назначении на должность, решение собрания учредителей), документы о праве пользования земельным участком, зданием, строением, помещением, свидетельство о праве собственности, доверенность на представление интересов организации в государственных и иных учреждениях с правом подписи протоколов об административных правонарушениях, постановлений по делам об административных правонарушениях и иных документов, банковские реквизиты *(нужное подчеркнуть)*, должностные инструкции (регламенты).

**В случае неявки в указанный срок без уважительных причин Вы можете быть подвергнуты доставлению на основании статей 27.1., 27.2. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.**

**В случае неявки документы будут составлены в отсутствие указанных лиц.**

Контактный телефон: \_\_\_\_\_.

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность, ФИО должностного лица)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

-----  
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.



Приложение №12  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код  
<\*><\*>

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Протокол об административном правонарушении № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

Я, \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)

на основании статьи 28.2 Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях», статьи 16.53 Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных правонарушениях, в соответствии с Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории \_\_\_\_\_ Московской области, утвержденным \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, составил настоящий протокол об административном правонарушении, в отношении:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество физического лица, должностного лица, наименование юридического лица)

Адрес \_\_\_\_\_

(место жительства физического лица, должностного лица, местонахождение юридического лица)

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ г. Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
где и когда выдан \_\_\_\_\_

ИНН/ОГРН \_\_\_\_\_ Банковские реквизиты \_\_\_\_\_  
(для юридических лиц)

Дата и место государственной  
регистрации \_\_\_\_\_

при участии: \_\_\_\_\_

*лицо, полномочное участвовать в производстве по делу: ФИО физического лица, в отношении которого возбуждено дело об  
административном правонарушении/его защитника/фамилия, имя, отчество законного  
представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об  
административном правонарушении/его защитника,*

*основания полномочия: сведения о документах (реквизиты), удостоверяющих полномочия законного представителя  
юридического лица/защитника физического или юридического лица  
(устав, реквизиты доверенности и т.п.)*

Права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.1, 25.4, 25.5 КоАП Российской Федерации:

1. Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.
2. Лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.
3. Дело об административном правонарушении рассматривается с участием лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении. В отсутствие указанного лица дело может быть рассмотрено лишь в случаях, если имеются данные о надлежащем извещении лица о месте, дате и времени рассмотрения дела и если от лица не поступило ходатайство об отложении рассмотрения дела либо если такое ходатайство оставлено без удовлетворения.
4. Дело об административном правонарушении, совершенном юридическим лицом, рассматривается с участием его законного представителя или защитника. В отсутствие указанных лиц дело может быть рассмотрено если имеются данные о надлежащем извещении лиц о месте и времени рассмотрения дела и если от них не поступило ходатайство об отложении рассмотрения дела либо если такое ходатайство оставлено без удовлетворения.
5. Защитник и представитель, допущенные к участию в производстве по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, обжаловать применение мер обеспечения производства по делу, постановление по делу, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с КоАП Российской Федерации.

Лицу, полномочному участвовать в рассмотрении дела, права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации, главами 24, 25 и 30 КоАП РФ, разъяснены и понятны, русским языком \_\_\_\_\_, в услугах переводчика \_\_\_\_\_  
(владею/не владею)(нуждаюсь/не нуждаюсь)



(ФИО, полномочного участвовать в рассмотрении дела)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись полномочного лица) (дата)

**Описание совершенного правонарушения.**

Место, дата и время совершения правонарушения: \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

Существо правонарушения: \_\_\_\_\_

*(подробное описание события административного правонарушения, пункт и номер статьи Закона Московской области № 37/2016-ОЗ «Кодекс Московской области об административных правонарушениях», Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях», предусматривающей административную ответственность за данное правонарушение, ссылки на нормативные правовые акты, регулирующие нарушенную норму)*

**6. Свидетели:**

Права и обязанности, предусмотренные ст. 51 Конституции Российской Федерации и ст. 25.6 КоАП Российской Федерации, разъяснены

Ст. 51 Конституции РФ: Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.

Ст. 25.6 КоАП РФ: Свидетель обязан явиться по вызову должностного лица, в производстве которого находится дело об административном правонарушении, и дать правдивые показания: сообщить все известное ему по делу, ответить на поставленные вопросы и удостоверить своей подписью в соответствующем протоколе правильность занесения его показаний.

Свидетель вправе: не свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников; давать показания на родном языке или на языке, которым владеет; пользоваться бесплатной помощью переводчика; делать замечания по поводу правильности занесения его показаний в протокол.

Свидетель предупреждается об административной ответственности за дачу заведомо ложных показаний.

За отказ или за уклонение от исполнения обязанностей, предусмотренных частью 2 статьи 25.6 КоАП РФ, свидетель несет административную ответственность, предусмотренную КоАП РФ.

6.1.

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

*(адрес места жительства, телефон)*

6.2.

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

*(адрес места жительства, телефон)*

**Объяснение лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись лица

Фамилия, инициалы

**Место, дата и время рассмотрения дела об административном правонарушении:**



К настоящему протоколу прилагается \_\_\_\_\_

Запись о составлении протокола в отсутствие лица, извещенного в установленном порядке (уведомление от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_) либо запись об отказе от подписания протокола лицом, в отношении которого он составлен

Копию протокола получил(а) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись)

Подпись должностного лица, составившего протокол \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись)

М.П.

С протоколом ознакомлен \_\_\_\_\_

(ФИО лица, в отношении которого составлен протокол  
(законного представителя), дата, подпись)

С протоколом ознакомлены \_\_\_\_\_

(ФИО, подписи свидетелей)

Копию протокола получил: \_\_\_\_\_

(ФИО лица, в отношении которого составлен протокол  
(законного представителя), дата, подпись)

От подписи в протоколе  
отказался: \_\_\_\_\_

(ФИО должностного лица, составившего протокол, дата, подпись)

Копию протокола получил \_\_\_\_\_

(ФИО, подписи свидетелей)

Копия протокола направлена:

☐ По почте заказным письмом с уведомлением «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
адресу: \_\_\_\_\_

(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

☐ Факсограммой «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(Запись в журнале факсограмм №\_\_\_\_\_, Ф.И.О. лица, принявшего факсограмму)

☐ Посредством электронной почты «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

-----  
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.

Приложение №13  
к приказу председателя  
Комитета по благоустройству,  
дорожному хозяйству,  
транспорту и связи  
Администрации Г.о. Подольск  
от 19.07.2022 № 52

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код <\*>

Типовая форма

Наименование ОМСУ

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_  
об устранении нарушений исполнения обязательных требований  
в сфере благоустройства**

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Выдано

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, должностного лица или индивидуального предпринимателя)

по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения, место жительства)

Во исполнение решения

№ \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ года

в период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя отчество должностного лица)

проведено

\_\_\_\_\_  
(контрольное (надзорное) мероприятие)

в ходе которого присутствовал представитель контролируемого лица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должности, фамилии, имена, отчества (при наличии) лиц, участвующих в контрольном (надзорном) мероприятии)



Руководствуясь Положением о муниципальном контроле в сфере благоустройства на территории Городского округа Подольск Московской области, утвержденным от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

**ПРЕДПИСЫВАЮ:**

<b>N п/п</b>	<b>Вид нарушения обязательных требований, с указанием места выявленного нарушения, которые подлежат устранению</b>	<b>Ссылки на нормативные правовые акты, устанавливающие обязательные требования</b>	<b>Срок устранения нарушения обязательных требований</b>

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке.

В случае невыполнения настоящего законного предписания об устранении нарушений законодательства в установленные сроки виновные лица привлекаются к административной ответственности в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

---

(должность, ФИО должностного лица, выдавшего настоящее предписание об устранении выявленных нарушений)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Предписание получил:**

☐ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия, инициалы лица, которому выдано предписание, подпись, дата)

**Предписание направлено:**

☐ Нарочным \_\_\_\_\_  
(ФИО кому вручено, подпись)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

☐ По почте заказным письмом с уведомлением «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
поадресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адресат, адрес получателя, почтовый идентификатор)

☐ Посредством электронной почты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование адреса электронной почты, количество и название файлов-вложений с указанием количества листов)

Предписание исполнено, допущенные нарушения устранены (извещение об устранении нарушений № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, акт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ )  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Предписание не исполнено, составлен протокол об административном правонарушении по ч. 1 ст. 19.5 КоАП Российской Федерации от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

Отметка о размещении сведений в  
едином реестре контрольных  
(надзорных) мероприятий, QR-код  
<\*><\*>

**Наименование ОМСУ**

Адрес местонахождения:

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ**  
**по жалобе на акт (решение) по результатам проверки**

Московская область,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(должность, ФИО должностного лица, вынесшего решение по жалобе)

рассмотрев жалобу \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя, полное наименование юридического лица, подавшего жалобу)

на акт (решение) по результатам проверки от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_  
в отношении: \_\_\_\_\_

(для физического лица - ФИО; число, дата и место рождения, место жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность, иные сведения)

(для физических лиц - фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения;  
место рождения, место жительства, ИНН, иные сведения)



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(для должностного лица - ФИО должностного лица, дата и место рождения, место работы и должность, адрес места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность, реквизиты документов, подтверждающих должностные полномочия и устанавливающие служебные обязанности, иные сведения)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН, наименование должности руководителя, фамилия, имя, отчество руководителя, банковские реквизиты юридического лица, юридический адрес и иные сведения)  
\_\_\_\_\_

### УСТАНОВИЛ:

### РЕШИЛ:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(в удовлетворении жалобы на акт (решение) по результатам проверки № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ отказать, акт (решение) оставить без изменения/жалобу на акт (решение) по результатам проверки № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ удовлетворить, акт (решение) отменить, др.)  
\_\_\_\_\_

О принятом решении уведомить заявителя.

Решение вынес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО должностного лица) \_\_\_\_\_ (подпись) " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

М.П.

Копия решения выслана лицу, в отношении которого было вынесено акт (решения) по результатам проверки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес(а) физического лица, юридического лица, по которому/которым направлена копия решения)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата направления) (номер заказного письма, уведомления/номера)

-----  
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

<\*> Отметка не ставится, если осмотр выполнен в рамках КНМ без взаимодействия.