



**ГЛАВА ГОРОДСКОГО ОКРУГА  
ЭЛЕКТРОГОРСК  
Московской области**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от « \_\_\_\_\_ » 15 ИЮЛ 2022 20\_\_ г. № 522

**Об утверждении форм бланков,  
используемых на территории городского округа Электрогорск Московской области  
при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках муниципального  
контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Электрогорск  
Московской области**

В соответствии с Федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Законом Московской области № 106/2014-ОЗ «О перераспределении полномочий между органами местного самоуправления муниципальных образований Московской области и органами государственной власти Московской области», руководствуясь Уставом городского округа Электрогорск Московской области

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить формы бланков, используемых на территории городского округа Электрогорск при проведении контрольных (надзорных) мероприятий в рамках муниципального контроля в сфере благоустройства на территории городского округа Электрогорск Московской области (Приложение 1-14).
2. Разместить настоящее Постановление в сети Интернет на официальном сайте городского округа Электрогорск Московской области.
3. ГАУ МО «Сергиево-Посадское информационное агентство Московской области» опубликовать настоящее постановление в газете «Электрогорские вести»
4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Электрогорск Р.С. Бульгина.

Глава городского округа Электрогорск

С.Е. Дорофеев

Исп. Р.А.Савельева  
Тел. 8(49643)3-77-47

Рассылка: 1 экз. - в дело, по 1 экз. - заместителям Главы городского округа Электрогорск, по 1 экз.: - Управлению делами Администрации, отделу информационных технологий и защиты информации, Данилову А.И., Пархаевой Е.А., Савельевой Р.А., ГАУ МО «Сергиево-Посадское информационное агентство Московской области», Павлово-Посадской городской прокуратуре.

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

Постановлением

Главы городского округа

Электрогорск Московской области

15 ИЮЛ 2022 №

522

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**Задание № \_\_\_\_  
на проведение контрольных (надзорных) 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 (надзоре) 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, участвующих(его) в его проведении)

1. Мероприятие по контролю (надзору) без взаимодействия с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями 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) ((надзорного)(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 (надзору) 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

УТВЕРЖДЕНО

Постановлением

Главы городского округа

Электрогорск Московской области

15 июля 2022

№

522

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47

E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**Отчет**

**о проведении мероприятия по контролю (надзору) без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями**

\_\_\_\_\_ 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 (надзору) без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями выявлены (не выявлены) нарушения обязательных требований: \_\_\_\_\_

Меры, принятые по пресечению нарушений обязательных требований: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность лица,  
проводившего  
мероприятия по  
контролю (надзору)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Приложение 3

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области  
от июл 2022 № 522

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**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 \_\_\_\_\_ 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)

Приложение 4

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области  
от 15 июля 2022 № 522

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**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 \_\_\_\_\_ 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. по адресу:

\_\_\_\_\_

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

Приложение 5

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области  
от 15 июля 2022 № 522

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

" " 20 г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (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 (надзорного) 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 (надзорного) 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".

Осмотром установлено:

---

*(описывается каждое помещение в отдельности)*

---

*в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при осмотре нарушения обязательных требований*

---

*в сфере благоустройства на территории \_\_\_\_\_ 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

УТВЕРЖДЕНО

Постановлением

Главы городского округа

Электрогорск Московской области

от июля 2022 № 522

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА КОНТРОЛИРУЕМОГО ЛИЦА (ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

" " 20 г.

\_\_\_\_\_ (место составления)

\_\_\_\_\_ (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

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.



Приложение 7

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области  
15 июля 2022 № 522

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**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:



Приложение 8

УТВЕРЖДЕНО

Постановлением

Главы городского округа

Электрогорск Московской области

от 15 ИЮЛ 2022 № 522

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

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

" " 20 г.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(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

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**Мотивированное представление  
по результатам проведения надзорных мероприятий  
без взаимодействия с контролируемым лицом для принятия решения  
о назначении внепланового контрольного (надзорного) 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 (надзору)).

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

2. Лицо, в отношении которого проведено мероприятие по контролю (надзору) 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 (надзору): \_\_\_\_\_

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

5. Цель проведения мероприятия по контролю (надзору) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(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 (надзору) 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 (надзорного) мероприятия по результатам проведения мероприятия по контролю (надзору) 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

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области

от 13 июля 2022 № 522

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**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, исключающие 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

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области

19 ИЮЛ 2022 № 522

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

<\*><\*\*\*>

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: lgorsk@mosreg.ru

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 индивидуального предпринимателя или юридического лица (устав, учредительный договор, свидетельство о регистрации, свидетельство ИНН, приказ о назначении на должность, решение собрания учредителей акционеров), 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

УТВЕРЖДЕНО  
Постановлением  
Главы городского округа  
Электрогорск Московской области  
от 5 июля 2022 № 522

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

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

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 16.5 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

УТВЕРЖДЕНО

Постановлением

Главы городского округа

Электрогорск Московской области

15 июля 2022 № 522

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

<\*>

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_  
об устранении нарушений и соблюдении 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  
\_\_\_\_\_ 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:**

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

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. 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)

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)

Приложение 14

УТВЕРЖДЕНО

Постановлением

Главы городского округа

Электрогорск Московской области

от 15 июля 2022 № 522

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

<\*><\*>

городской округ Электрогорск

Адрес местонахождения:  
142531 Московская область, г. Электрогорск,  
ул. Кржижановского, д.12 к.2

Тел.8(49643)3-77-47  
E-mail: elgorsk@mosreg.ru

**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 N \_\_\_\_\_ в  
отношении: \_\_\_\_\_

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

(для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения;  
место рождения, место жительства, ИНН, реквизиты свидетельства о государственной  
регистрации, 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  
N \_\_\_ от \_\_\_ отказать, акт (решение) оставить без изменения/жалобу на акт (решение) по результатам проверки  
N \_\_\_ от \_\_\_ удовлетворить, акт (решение) отменить, др.)

О принятом решении уведомить заявителя.

Решение вынес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(ФИО должностного лица) (подпись) (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.