



**АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ПЕСТРАВСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.02.2023 № 49

Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении государственного экологического контроля должностными лицами администрации муниципального района Пестравский Самарской области

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», руководствуясь статьями 41,43 Устава муниципального района Пестравский Самарской области, администрация муниципального района Пестравский Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Утвердить форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. Утвердить форму акта профилактического визита, учетную карточку профилактического визита (обязательного профилактического визита), согласно приложению № 3, 4 к настоящему постановлению соответственно.

4. Разместить настоящее постановление на официальном Интернет-сайте муниципального района Пестравский в разделе экология и природопользование.


5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы муниципального района Пестравский по экономике, инвестициям и потребительскому рынку Смирнову С.В.

Глава муниципального
района Пестравский
Ваньков Н.И. (884674) - 2-24-88

 С.В. Ермолов

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к постановлению администрации муниципального района Пестравский Самарской области «Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении государственного экологического контроля должностными лицами администрации муниципального района Пестравский Самарской области»

Должность	Дата поступления документа	Подпись	Ф.И.О.
Первый заместитель Главы муниципального района Пестравский			Кузнецова Н.П.
Заместитель Главы муниципального района Пестравский по экономике, инвестициями потребительскому рынку			Смирнова С.В.
Начальник правового отдела администрации муниципального района Пестравский			Уварова Е.В.

РЕШЕНИЕ

о проведении профилактического визита

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Администрация муниципального района Пестравский Самарской области на
основании

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита дополнительно
указывается основание признания его обязательным)

порукает

(указывается должность, фамилия, имя, отчество, лица которому поручается проведение профилактического визита)

провести « ____ » _____ 20 ____ г.

(указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении

(указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя,
отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

в рамках осуществления

вид контроля (надзора)

Профилактический визит проводится в форме

(указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая
беседа в форме видео-конференц-связи»)

по адресу:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит
(указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения
объектов контроля к категориям риска

(требуется/не требуется)

(должность)

(подпись)

(ФИО)

М.П.

Приложение № 2
к постановлению администрации
муниципального района Пестравский
Самарской области
от 15.02.2023 № 79

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении обязательного профилактического визита

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Администрация муниципального района Пестравский Самарской области
уведомляет _____

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении обязательного профилактического визита « ____ » _____ 20 ____ г. в
рамках

осуществления _____
вид контроля (надзора)

в соответствии с решением № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. в форме

_____ (указать форму: «профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица» или «профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи»)

Начало профилактического визита в « ____ » ч. « ____ » мин.

Профилактический визит будет проводиться _____

_____ (указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому поручено проведение профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом администрацию муниципального района Пестравский Самарской области не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « ____ » _____ 20 ____ г.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в

_____ (адрес, электронная почта)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

АКТ

профилактического визита

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)

в соответствии с решением № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г. в
рамках осуществления _____
вид контроля (надзора)

_____ В ОТНОШЕНИИ:

(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический визит»)

(сведения о контролируемом лице: ИНН, наименование, адрес, характеристика деятельности, в отношении которого проведен профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита « _____ » _____ 20 ____ г.

Форма профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения:

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит)

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

(указать перечень информации, доведенной до сведения контролируемого лица предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

3. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен: _____

(указать соответствующие факты в случае выявления)

(должность)

(подпись)

(ФИО)

**Учетная карточка профилактического визита
(обязательного профилактического визита)**

Дата проведения профилактического визита

(обязательного профилактического визита): « ____ » _____ 20__ г.

Дата уведомления контролируемого лица о

проведении профилактического визита

(обязательного профилактического визита): « ____ » _____ 20__ г.

Профилактический визит (обязательный профилактический визит)

проводил: _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного должностного лица на проведение профилактического мероприятия)

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит

(обязательный профилактический

визит): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица или наименование контролируемого лица, ОГРН, ИНН)

Основание проведения профилактического визита (обязательного
профилактического визита) _____

(выбрать основание: 1) индикаторы риска нарушения обязательных требований; 2) наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований; 3) в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого, значительного риска; 4) начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического

визита): _____

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

Информация о несогласии контролируемого лица на проведение мероприятия

профилактического визита (обязательного профилактического

визита) _____

(поступало ли уведомление от контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита)

Сведения о результатах профилактического визита (обязательного
профилактического визита) _____ (в

случае если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, незамедлительно направить информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)