

**ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ  
ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

---

**П Р И К А З**

от «11» января 2023 г. № 13-од

**Об утверждении форм документов, используемых Администрацией  
Железнодорожного района города Пензы при осуществлении  
регионального государственного лицензионного контроля за  
осуществлением предпринимательской деятельности по управлению  
многоквартирными домами**

В соответствии с частью 3 статьи 21, частью 2 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», статьей 9-10 Закона Пензенской области от 22.12.2006 № 1176-ЗПО «О наделении органов местного самоуправления Пензенской области отдельными государственными полномочиями Пензенской области и отдельными государственными полномочиями Российской Федерации, переданными для осуществления органам государственной власти Пензенской области», постановлением Администрации города Пензы от 02.08.2021 № 1152 «Об определении уполномоченного органа местного самоуправления города Пензы по исполнению переданных отдельных государственных полномочий Пензенской области по проведению внеплановых проверок при осуществлении лицензионного контроля предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами», руководствуясь ст. 45 Устава города Пензы,

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. 1. Утвердить прилагаемые формы:
  - 1.1. форму акта профилактического визита согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
  - 1.2. форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
  - 1.3. форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
  - 1.4. форму требования о предоставлении документов согласно приложению № 4 к настоящему приказу;
  - 1.5. форму решения о продлении (отказе в продлении) срока представления документов согласно приложению № 5 к настоящему приказу;
  - 1.6. форму протокола осмотра согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. форму протокола опроса согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

1.8. форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

1.9. форму предписания об устранении выявленных нарушений согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

1.10. форму мотивированного представления согласно приложению № 10 к настоящему приказу;

1.11. форму объяснений согласно приложению № 11 к настоящему приказу;

1.12. форму поручения о проведении экспертизы согласно приложению № 12;

1.13. форму предупреждения гражданина о праве Администрации Железнодорожного района города Пензы на обращение в суд согласно приложению № 13;

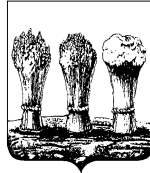
1.14. форму согласия на передачу сведений о личности согласно приложению № 14.

2. Настоящий приказ опубликовать в муниципальной газете «Пенза» и разместить на официальном сайте администрации Железнодорожного района города Пензы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главы администрации Железнодорожного района города Пензы, координирующего вопросы благоустройства.

**Глава администрации**

**А.А. Шулькин**



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Акт о проведении профилактического визита**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

*(место составления акта)*

1. Профилактический визит проведен в рамках:

*(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))*

2. Профилактический визит проведен:

1)

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора, проводившего профилактический визит)*

3. Контролируемое лицо:

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведен профилактический визит)*

4. Профилактический визит проведен в форме профилактической беседы:

*(указывается: 1) по месту осуществления деятельности контролируемого лица (объекта контроля); 2) с использованием видео-конференц-связи)*

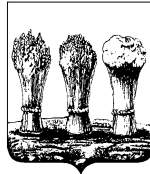
5. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к принадлежащим ему объектам контроля *(перечислить нормативные правовые акты содержащие обязательные требования)*, их соответствие критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. При проведении профилактического визита осуществлялось / не осуществлялось *(подчеркнуть нужное)*

консультирование контролируемого лица в порядке, установленном статьей 50 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» *(указать какие даны разъяснения по вопросам, связанным с организацией и осуществлением регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами)*

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
профилактический визит

\_\_\_\_\_  
(подпись)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о проведении обязательного профилактического визита**

В соответствии со ст. 45, 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и п. 3.7 о региональном государственном лицензионном контроле за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 30.12.2021 № 945-пП

(далее – Положение), Администрация Железнодорожного района города Пензы уведомляет о том, что в рамках регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами:

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 в «\_\_\_\_\_» часов «\_\_\_\_\_» минут запланировано проведение обязательного профилактического визита в форме профилактической беседы на объекте (ах) контролируемого лица:

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которой проводится профилактический визит)*

1) по \_\_\_\_\_ месту \_\_\_\_\_ осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

*(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)*

2) путем \_\_\_\_\_ использования \_\_\_\_\_ видео-конференц-связи -

*(указывается способ связи, используемое программное обеспечение)*

Для проведения профилактического визита уполномочен(ы): \_\_\_\_\_

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)*

Согласно ч.1 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в ходе профилактического визита инспектором осуществляется информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля.

Согласно ч. 2 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» может осуществляться консультирование по следующим установленным обязательным требованиям и вопросам, связанным с порядком осуществления государственного контроля (надзора):

- организация и осуществление регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами;

- порядок проведения профилактических мероприятий, контрольных (надзорных) мероприятий, установленных Положением;

- предмет регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами;

- порядок обжалования решений, действий (бездействия) администрации района при осуществлении регионального государственного лицензионного контроля за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами.

Согласно ч. 9 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в случае, если при проведении профилактического визита будет установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

В соответствии с ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

На основании вышеизложенного предлагаю

---

*(наименование контролируемого лица (ФИО, ИНН, ОГРН) указать нужное)*

обеспечить присутствие индивидуального предпринимателя либо его законного представителя, законного представителя юридического лица, гражданина либо его законного представителя при проведении профилактического визита *(нужное подчеркнуть)*.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 с «\_\_\_» часов «\_\_\_» минут до «\_\_\_» часов «\_\_\_» минут по адресу:

---

В случае отказа от проведения профилактического визита **в срок не позднее 3 рабочих дней** до даты проведения профилактического визита представить письменное уведомление об отказе в его проведении посредством направления в Администрацию Железнодорожного района города Пензы любым способом связи (в т.ч. на E-mail: len\_adm@mail.ru, почтовый адрес 440000, г. Пенза, ул. Пушкина, д. 29а).

---

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении контрольной закупки)

---

(подпись)

---

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект Уведомления о проведении профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

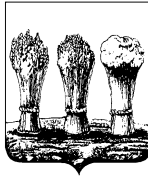
Уведомление направлено по месту нахождения:

Уведомление

получено:

---

*(Ф.И.О., должность лица, получившего Уведомление о проведении профилактического визита)*



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

---

---

**Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

---

*(место и время составления акта)*

На \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_ решения \_\_\_\_\_ о  
проведении \_\_\_\_\_  
*(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия: инспекционный визит; документарная проверка; выездная проверка)*

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

организовано контрольное (надзорное) мероприятие в отношении \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номера налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)*

при осуществлении, которого установлена невозможность его проведения в связи с  
нижеследующим: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*(указать причины невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия)*

Прилагаемые документы (при наличии):

---

*(документы, подтверждающие невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия)*

Информация о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия направлена контролируемому лицу в порядке, предусмотренном ст.21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

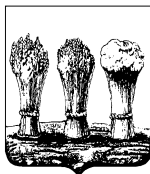
---

фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
контрольное (надзорное) мероприятие

---

(подпись)





**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Требование о предоставлении документов**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

*(место составления требования)*

На основании статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с решением \_\_\_\_\_ в рамках \_\_\_\_\_

*(решение уполномоченного должностного лица о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, наименование контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)*

**ТРЕБУЮ**

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие)*

в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

представить

по

адресу:

необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований, \_\_\_\_\_ установленных \_\_\_\_\_

*(ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия)*

документы и (или) их копии:

1) Документы необходимо направить в Администрацию Железнодорожного района города Пензы в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле (надзоре) в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе *(указать нужное)*.

Документы могут быть представлены в Администрацию Железнодорожного района города Пензы на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов, либо заверенные контролируемым лицом копии. По завершении контрольного (надзорного) мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

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.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
контрольное (надзорное) мероприятие

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

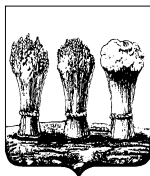
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица,

\_\_\_\_\_  
наименование должности подписавшего лица либо указание

\_\_\_\_\_  
на то, что подписавшее лицо является представителем по

\_\_\_\_\_  
доверенности)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**РЕШЕНИЕ**

**о продлении (отказе в продлении) срока представления документов**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(место составления)*

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия и инициалы, лица, вынесшего решение)*

рассмотрев ходатайство

\_\_\_\_\_  
*(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство, дата поступления и входящий номер)*

о невозможности представить необходимые документы в срок, установленный требованием

о представлении документов от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_,

установил:

\_\_\_\_\_  
*(изложить содержание ходатайства, перечислить приложенные документы, перечислить мотивированные выводы  
должностного лица по результатам рассмотрения ходатайства)*

На основании изложенного, принято решение:

\_\_\_\_\_  
*(о продлении срока представления документов, об отказе в продлении срока представления документов)*

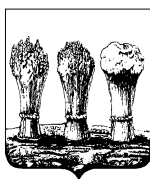
по требованию о представлении документов от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*(должность лица, вынесшего  
решение)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(инициалы и фамилия)*



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Протокол осмотра**

к акту \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

*(место составления протокола)*

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

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

Осмотр проведен:

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

*(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на проведение контрольного  
(надзорного) мероприятия)*

Место проведения осмотра: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(адрес)*

От контролируемого лица присутствуют\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, либо его представителя (с указанием даты и номера  
доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы)*

Осмотром установлено:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Пояснения контролируемого лица (его представителя)\*:

---

---

---

---

---

---

---

---

(подпись контролируемого лица/представителя) \*

В ходе осмотра проводилась(-ись):

---

---

---

---

---

---

---

---

*(фотосъемка, видео-, аудиозапись)*

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

Замечания к протоколу:

---

---

---

---

---

---

---

---

*(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)*

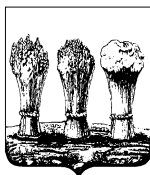
фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
контрольное (надзорное) мероприятие

(подпись)

фамилия, имя, отчество контролируемого лица,  
либо его представителя\*

(подпись)

\*Не заполняется при проведении выездного обследования



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Протокол опроса**

к акту \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(место составления протокола)

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

Опрос окончен \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Опрос проведен:

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

(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на проведение контрольного  
(надзорного) мероприятия)

Место проведения опроса:

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

(адрес)

На основании статьи 78 Федерального закона от 31 июля 2020 г № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»  
**ОПРОСИЛ:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя), иных лиц, располагающих устной информацией, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований

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

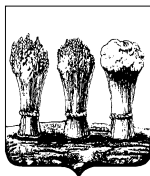
2. Дата рождения:

\_\_\_\_\_

3. Адрес места регистрации и (или) жительства:

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





**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Протокол инструментального обследования**

к акту \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

*(место составления протокола)*

Инструментальное обследование начато \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Инструментальное обследование окончено \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Инструментальное обследование проведено:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на проведение контрольного  
(надзорного) мероприятия)*

Контролируемое лицо:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, индивидуальный номер  
налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений))*

Место проведения инструментального обследования:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес)

От контролируемого лица присутствуют:

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, либо его представителя (с указанием даты и номера  
доверенности, либо иного документа, на основании которого представляются интересы)*

С участием специалиста: \_\_\_\_\_

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, наименование и номер документа,  
удостоверяющего личность)*



Инструментальное обследование проведено в отношении:

---

---

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

Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов:

---

---

---

---

---

---

Методика инструментального обследования \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

В результате инструментального обследования установлено: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

В ходе инструментального обследования проводилась(-ись):

---

---

*(фотосъемка, видео-, аудиозапись)*

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

К протоколу инструментального обследования прилагаются:

---

---

---

*(чертежи, схемы, планы и т.п.)*

Замечания к протоколу: \_\_\_\_\_

---

---

---

*(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)*

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего  
контрольное (надзорное) мероприятие

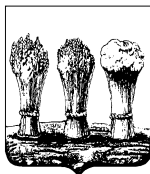
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество контролируемого лица,  
либо его представителя

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество специалиста

\_\_\_\_\_  
(подпись)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Предписание об устранении выявленных нарушений  
и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба)  
охраняемым законом ценностям, а также других мероприятий, предусмотренных  
законодательством Российской Федерации**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

1. Предписание выдано \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

*(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проводилось контрольное (надзорное) мероприятие)*

3. По итогам проведения контрольного (надзорного) мероприятия составлен акт

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указываются реквизиты акта контрольного (надзорного) мероприятия)*

4. Контрольное (надзорное) мероприятие проведено по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указывается адрес места осуществления контрольным лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля (надзора), в отношении которых было проведено контрольное (надзорное) мероприятие)*

5. Необходимо устранить и (или) провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, а также других мероприятий, предусмотренных законодательством Российской Федерации:

№ п/п	Учетный код	Содержание предписания (мероприятия (работы), предписанный для выполнения)	Наименование нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования	Срок устранения

При несогласии с предписанными пунктами Вам предоставляется право на досудебное обжалование в порядке, установленном Федеральным законом от 31 июля 2020 г.

№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

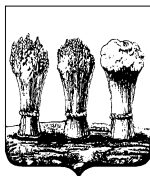
Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии со статьей 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

---

фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего  
контрольное (надзорное) мероприятие

---

(подпись)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Мотивированное представление**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

По итогам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ :  
*(указываются: 1) конкретные сведения, реквизиты обращения (заявления) граждан и организаций, содержащие сведения о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям; 2) конкретные сведения, полученные в рамках контрольного (надзорного) мероприятия)*

- проведена оценка достоверности поступивших сведений /установление параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия *(нужное подчеркнуть)*:

---

---

---

---

---

- проведены мероприятия, направленные на установление личности гражданина (представителя \_\_\_\_\_ организации):

---

---

---

---

---

*(указывается при рассмотрении обращения (заявления) граждан и организаций)*

- личность гражданина (представителя организации) (не) подтверждена / подтвердить не представляется возможным.

Установил (а), что

---

---

---

---

---

*(указывается: 1) достоверность сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (не) подтверждена; 2) (не) выявлены факты причинения вреда (ущерба) или возникновения*

угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям; 3) выявлены сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; 4) выявлено отклонение от параметров деятельности контролируемого лица)

---

далее указывается один из вариантов:

1) Предлагается провести:

---

---

*(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)*

в рамках:

---

*(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))*

в отношении:

---

по адресу:

---

на предмет

---

---

*(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования)*

2) Предлагается направить предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований в рамках: \_\_\_\_\_

---

*(указывается наименование вида государственного контроля (надзора))*

в отношении:

---

по адресу:

---

на предмет

---

---

*(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования)*

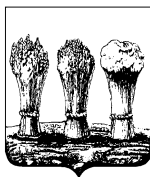
3) Сообщается об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия).

---

фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего  
контрольное (надзорное) мероприятие

---

(подпись)



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**Объяснения**

к акту \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(место составления)

Начато \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончено \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. " \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на проведение контрольного  
(надзорного) мероприятия)

**получены объяснения от:**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя), свидетелей, располагающих сведениями, имеющими значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Адрес места регистрации и (или) жительства: \_\_\_\_\_

4. Телефон: \_\_\_\_\_

5. Иная информация: \_\_\_\_\_

По существу, заданных вопросов пояснено следующее: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(подпись опрашиваемого лица)

Дополнения к объяснениям:

---

---

---

---

(содержание либо указание на их отсутствие)

Со слов \_\_\_\_\_ записано верно.

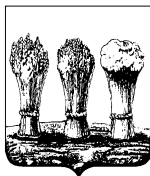
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего  
контрольное (надзорное) мероприятие

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество лица, дающего объяснения

\_\_\_\_\_  
(подпись)





**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

**ПОРУЧЕНИЕ  
о проведении экспертизы**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(место оформления поручения)

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

При проведении \_\_\_\_\_ контрольного \_\_\_\_\_ (надзорного) мероприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на основании решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия от

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия, ссылка на план проверок (для плановых))

в отношении

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать наименование или ФИО контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

установлена необходимость проведения экспертизы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указывается вид экспертизы, испытания, инструментального обследования, их наименование и количество)

на объектах контролируемого лица:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(перечислить объекты контролируемого лица с указанием его фактического адреса (точек, измерений, мест отбора и т.п.)

На основании изложенного, в целях осуществления контрольных (надзорных) мероприятий, поручаю:

---

*(указать наименование экспертной организации, аттестат аккредитации, специализацию эксперта или специалиста)*

провести вышеуказанную экспертизу (испытания, инструментальные обследование) с оформлением по результатам экспертного заключения в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_ - 20\_\_ г.

Информация о наличии конфликта интересов у эксперта, экспертной организации от контролируемого лица не поступала.

В соответствии со ст.33 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации":

При осуществлении экспертизы эксперт, экспертная организация вправе:

- 1) знакомиться с документами и материалами, относящимися к осуществлению экспертизы;
- 2) отказаться после получения документов и материалов, в том числе проб и (или) образцов продукции (товаров), от осуществления экспертизы, если поставленные вопросы находятся вне их компетенции, или от представления ответов на вопросы, не входящие в их компетенцию;
- 3) запросить в письменной форме в течение трех рабочих дней со дня получения документов и материалов для осуществления экспертизы дополнительные материалы и документы, в том числе пробы и (или) образцы продукции (товаров), необходимые для осуществления экспертизы;
- 4) уточнять поставленные перед ними вопросы в соответствии со своими специальными и (или) научными знаниями и компетенцией;
- 5) включать в заключение выводы об обстоятельствах, которые имеют значение для контрольного (надзорного) мероприятия и в отношении которых не были поставлены вопросы.

При осуществлении экспертизы эксперт, экспертная организация обязаны:

- 1) подготовить заключение на основании полной, всесторонней и объективной оценки результатов исследований;
- 2) не разглашать сведения, полученные в результате осуществления экспертизы, и не передавать их третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- 3) соблюдать установленные сроки осуществления экспертизы.

В соответствии со ст.34 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации":

Специалист имеет право:

- 1) знакомиться с материалами, связанными с совершением действий, в которых он принимает участие;
- 2) знакомиться с документами, оформляемыми по результатам совершения действий, в которых он принимал участие, и делать заявления или замечания в отношении совершаемых им действий, подлежащие занесению в указанные документы.

Специалист обязан:

- 1) участвовать в совершении действий, требующих специальных знаний и навыков, либо совершать такие действия, давать пояснения в отношении совершаемых им действий;
- 2) удостоверить своей подписью факт совершения действий, указанных в [ч.1](#) ст.34 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ, а при необходимости удостоверить содержание и результаты этих действий, оформив заключение;
- 3) не разглашать сведения, полученные в рамках его участия в совершении контрольных (надзорных) действий, не передавать их третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Эксперт, экспертная организация, специалист предупреждаются об ответственности за дачу заведомо ложного заключения, заведомо ложных пояснений и (или) совершение неправомерных действий, предусмотренной действующим законодательством.

Дача заведомо ложного заключения экспертом при осуществлении государственного контроля (надзора) влечет административную ответственность, предусмотренную ст.19.26 Кодекса РФ об административных правонарушениях.

Прилагаемые документы:

---

---

---

---

<i>(должность)</i>	<i>(подпись)</i>	<i>(инициалы и фамилия)</i>

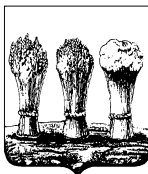
Контактное должностное лицо от Администрации Железнодорожного района города Пензы:

---

---

---

*(Ф.И.О., раб. телефон)*



**АДМИНИСТРАЦИЯ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО РАЙОНА ГОРОДА ПЕНЗЫ**

Московская ул., д. 110, Пенза, 440600

Тел. (8412) 55-11-00, факс (8412) 52-42-35, E-mail: [adm\\_gd@mail.ru](mailto:adm_gd@mail.ru)

ОКПО 04037324, ОГРН 1025801106506, ИНН/КПП 5834003505/583401001

---

**Предупреждение  
гражданина о праве Администрации Железнодорожного района города Пензы на  
обращение в суд**

На основании ч. 2 ст. 59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", предупреждаю Вас о праве Администрации Железнодорожного района города Пензы обратиться в суд в целях взыскания расходов, понесенных администрацией района в связи с рассмотрением поступившего от Вас обращения, если в обращении были указаны заведомо ложные сведения.

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

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя (представителя,  
с указанием полномочий))

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

Форма

### Согласие на передачу сведений о личности

Я, \_\_\_\_\_

(указывается ФИО заявителя, (его представителя, реквизиты доверенности или иного документа)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
г. \_\_\_\_\_

(кем выдан)

номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес:

\_\_\_\_\_ ,  
действуя свободно, своей волей и в своем интересе, выражаю согласие  
Администрации Железнодорожного района города  
Пензы

440600, г. Пенза, ул. Московская, 110 E-mail: adm\_gd@mail.ru, <https://gd.penza-gorod.ru/>  
ИНН 5836011195, ОГРН 1025801366051

на передачу сведений о себе (о личности представляемого): фамилия, имя, отчество  
(нужное подчеркнуть)

как лица, направившего заявление (обращение) \_\_\_\_\_,  
(указать входящий номер и дату обращения)

в целях рассмотрения возможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия  
контролируемому лицу.

Согласие дано на период рассмотрения обращения и (или) проведения контрольного  
(надзорного) мероприятия, включая оформление результатов его проведения, либо до  
момента отзыва согласия путем направления письменного обращения в администрацию  
района.

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(инициалы, фамилия)