

**КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ  
ВАРГАШИНСКИЙ РАЙОН  
АДМИНИСТРАЦИЯ ВАРГАШИНСКОГО РАЙОНА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 3 сентября 2021 года № 497  
р.п. Варгаши

**Об утверждении форм документов, используемых Администрацией Варгашинского района при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных в порядке, установленном частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31 июля 2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Уставом муниципального образования Варгашинского района Курганской области, Администрация Варгашинского района **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

2) форму задания на проведение контрольного мероприятия, проводимого без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

3) форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

4) форму протокола осмотра, составленного по результатам проведения контрольного действия согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

5) форму протокола опроса, составленного по результатам проведения контрольного действия согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

6) форму протокола инструментального обследования, составленного по результатам проведения контрольного действия согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

7) форму требования о предоставлении документов согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

8) форму журнала учета заданий на проведение контрольного мероприятия, проводимого без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению 8 к настоящему постановлению.

9) форму журнала учета консультирований согласно приложению 9 к настоящему постановлению;

10) форму журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению 10 к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в Информационном бюллетене «Варгашинский вестник».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования, но не ранее 1 октября 2021 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Варгашинского района.

Глава Варгашинского района



В.Ф. Яковлев

Приложение 1 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

### **Форма предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

\_\_\_\_\_  
(указывается должность руководителя  
контролируемого лица (для юридических лиц,  
индивидуальных предпринимателей) )

\_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование  
контролируемого лица (для юридических лиц,  
индивидуальных предпринимателей))

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество  
(при наличии) руководителя  
контролируемого лица, физического лица,  
индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес места нахождения,  
жительства контролируемого лица)

### **ПРЕДПИСАНИЕ**

\_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование контролируемого лица, фамилия, имя, отчество (при  
наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя в дательном падеже)  
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

По результатам \_\_\_\_\_,  
(указываются вид и форма контрольного мероприятия в соответствии  
с решением контрольного органа)

проведенной \_\_\_\_\_,  
(указывается полное наименование контрольного органа)  
в отношении \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование контролируемого лица, фамилия, имя, отчество (при

наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя)  
в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на основании \_\_\_\_\_  
(указываются наименование и реквизиты акта контрольного органа о проведении  
контрольного мероприятия)

выявлены нарушения обязательных требований \_\_\_\_\_ законодательства:  
(перечисляются выявленные нарушения обязательных требований с указанием  
структурных единиц нормативных правовых актов, которыми установлены данные  
обязательные требования)

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90  
Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле  
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование Контрольного органа)

предписывает:

1. Устранить выявленные нарушения обязательных требований в срок до  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включительно.

2. Уведомить \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование контрольного органа)

об исполнении предписания об устранении выявленных нарушений обязательных  
требований с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение  
выявленных нарушений обязательных требований, в срок  
до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включительно.

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность,  
установленную законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя,  
заместителя руководителя органа муниципального  
контроля)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно  
подготовившего проект предписания, контактный телефон, электронный адрес (при  
наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с предписанием

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 2 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

**Форма задания на проведение  
контрольного мероприятия,  
проводимого без взаимодействия с  
контролируемым лицом**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

Задание № \_\_\_\_\_  
на проведение контрольного мероприятия, проводимого без  
взаимодействия с контролируемым лицом

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование должности должностного лица, выдавшего задание)

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

В

СООТВЕТСТВИИ

С

\_\_\_\_\_  
(указываются нормы федерального закона, нормативного правового акта являющиеся основанием  
для проведения контрольного мероприятия)

,

В

ЦЕЛЯХ

\_\_\_\_\_  
(указать цель проведения мероприятия)

поручил должностному лицу Администрации Варгашинского района

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должностного лица  
(должностных лиц), должность должностного лица (должностных лиц) органа,  
уполномоченного на осуществление муниципального контроля)

осуществить \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия по  
муниципальному контролю)

период проведения контрольного мероприятия

в

рамках

осуществления

*(вид муниципального контроля)*

в  
объекта:

отношении

*(вид объекта)*

расположенного:

*(адрес и (или) кадастровый номер (при наличии))*

принадлежащего

*(сведения о принадлежности объекта и праве, на котором объект принадлежит правообладателю (при наличии))*

*(должность, фамилия, инициалы руководителя,  
заместителя руководителя органа муниципального  
контроля)*

*(подпись)*

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

Отметка о направлении задания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 3 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

**Форма акта о невозможности проведения  
контрольного мероприятия, предусматривающего  
взаимодействие с контролируемым лицом**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления акта)  
"\_\_\_" часов "\_\_\_" минут  
(время составления акта)

**АКТ  
о невозможности проведения  
контрольного мероприятия, предусматривающего  
взаимодействие с контролируемым лицом**

По адресу/адресам:

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

(место проведения контрольного мероприятия, предусматривающего  
взаимодействие с контролируемым лицом)

на основании:

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

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))



было назначено проведение следующего контрольного мероприятия,  
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

---

---

---

---

В отношении :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(для гражданина - фамилия, имя, отчество (при наличии); число, месяц, год рождения;  
место рождения, место жительства, иные сведения (при наличии))

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя, отчество (при наличии); число,  
месяц, год рождения; место рождения, место жительства, ИНН, иные сведения (при  
наличии))

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование,

местонахождение, ОГРН, ИНН, наименование должности руководителя, фамилия, имя, отчество (при наличии) о руководителя, юридический адрес и иные сведения (при наличии)).

Дата и время фактического проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом:

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. \_\_\_\_\_  
по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. \_\_\_\_\_.

Дата и номер решения согласованного с органами прокуратуры проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом:

---

---

---

(заполняется в случае необходимости согласования контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом с органами прокуратуры)

Лицо/лица, проводившее проверку и лицо/лица, участвовавшие в контрольном мероприятии, предусматривающем взаимодействие с контролируемым лицом:

---

---

---

---

---

---

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)

При проведении проверки присутствовали (в случае присутствия):

---

---

---

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, гражданина или уполномоченного представителя гражданина присутствовавших при проведении проверки. Для представителей Юридических контролируемых лиц указываются документы, подтверждающие их полномочия)



Подписи лиц, проводивших проверку и лиц, участвовавших в проверке:

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с актом о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом

Отметка о направлении акта о невозможности проведения контрольного мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 4 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

**Форма протокола осмотра, составленного  
по результатам проведения контрольного действия**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

**Протокол  
осмотра, составленного  
по результатам проведения контрольного действия**

В рамках муниципального контроля

---

(указывается вид муниципального контроля)

МНОЮ,

---

---

---

---

(должность, фамилия, имя отчество должностного лица, проводившего осмотр)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года осуществлен осмотр

---

---

---

(указывается место осмотра)

Осмотр начат \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин;

Осмотр окончен \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин.



местонахождение, ОГРН, ИНН, наименование должности руководителя, фамилия, имя, отчество (при наличии) о руководителя, юридический адрес и иные сведения (при наличии)).

Осмотр  
проведен \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указывается территория, помещения (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов без вскрытия помещений (отсеков), транспортных средств, упаковки продукции (товаров), без разборки, демонтажа или нарушения целостности обследуемых объектов и их частей иными способами с указанием адреса, месторасположения, иных сведений позволяющих их идентифицировать)

Осмотр проведен при участии контролируемого лица или его  
представителя:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(подробное описание вида, количества и иных идентификационных признаков обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного мероприятия)

Перед началом, в ходе либо по окончании осмотра от участвующих и присутствующих лиц

---

\_\_\_\_\_ замечания \_\_\_\_\_  
("поступили", "не поступили")

Содержание замечаний

---

---

---

(замечания и (или) сведения о приобщении замечаний к протоколу).

Приложения к протоколу

---

( видеозаписи, выполненные при производстве осмотра)

Замечания к протоколу

---

---

(содержание замечаний с указанием Ф.И.О. лица, сделавшего замечание, либо указание на их отсутствие)

Сведения о лицах, проводивших осмотр и их подписи:

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ их \_\_\_\_\_ представителей \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ протоколом

\_\_\_\_\_ Подпись контролируемого лица (его представителя), на территории или в помещении которого проведен осмотр

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

Подписи иных лиц присутствовавших при проведении осмотра:

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

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

\_\_\_\_\_ (подпись, дата подписания)

Отметка о направлении протокола осмотра в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 5 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

**Форма протокола опроса, составленного  
по результатам проведения контрольного действия**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

**Протокол  
опроса, составленного  
по результатам проведения контрольного действия**

В рамках муниципального контроля

---

---

(указывается вид муниципального контроля)  
мною,

---

---

---

---

---

(должность, фамилия, имя отчество должностного лица, проводившего  
опрос)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года осуществлен опрос

---

---

---

---

---

(указывается контролируемое лицо, или его представителя и иные лица,  
располагающих информацией, необходимой для контрольного действия, опрос которых





## Замечания к протоколу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(содержание замечаний с указанием Ф.И.О. лица, сделавшего замечание,  
либо указание на их отсутствие)

Сведения о лице, проводившем опрос и его подпись:

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)                      (подпись, дата подписания)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса

\_\_\_\_\_  
Подпись контролируемого лица (его представителя), на территории или в помещении которого проведен осмотр

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)                      (подпись, дата подписания)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)                      (подпись, дата подписания)

Подписи иных лиц присутствовавших при проведении опроса:

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)                      (подпись, дата подписания)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)                      (подпись, дата подписания)

Отметка о направлении протокола опроса в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

**Форма протокола инструментального обследования,  
составленного по результатам проведения  
контрольного действия**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

**Протокол  
инструментального обследования  
по результатам проведения контрольного действия**

В рамках муниципального контроля

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается вид муниципального контроля)

мною,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должности, фамилии, имена, отчества должностных лиц, проводивших  
инструментальное обследование)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года осуществлено инструментальное  
обследование

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_









Нормируемое значение показателей:

Выводы:

(указываются выводы о соответствии нормируемых значений показателей установленным нормам и иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования)

Перед началом, в ходе либо по окончании инструментального обследования от участвующих и присутствующих лиц

\_\_\_\_\_ замечания \_\_\_\_\_.  
("поступили", "не поступили")  
Содержание замечаний

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(замечания и (или) сведения о приобщении замечаний к протоколу).

Приложения к протоколу  
\_\_\_\_\_  
( видеозаписи, выполненные при производстве осмотра)

Замечания к протоколу  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(содержание замечаний с указанием Ф.И.О. лица, сделавшего замечание, либо указание на их отсутствие)

Сведения о лицах, проводивших инструментальное обследование и их подписи:

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (подпись, дата подписания)
_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (подпись, дата подписания)
_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (подпись, дата подписания)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемых лиц или их представителей с протоколом :

Подпись контролируемого лица (его представителя), на территории или в помещении которого проведено инструментальное обследование:

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (подпись, дата подписания)
_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))	_____ (подпись, дата подписания)

Подписи иных лиц присутствовавших при проведении инструментального обследования:

\_\_\_\_\_

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

(подпись, дата подписания)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата подписания)

Отметка о направлении протокола инструментального обследования в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 7 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497  
«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района

при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации»»

### Форма требования о предоставлении документов

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт:  
[www.45варгаши.рф](http://www.45варгаши.рф)

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

*(дата составления требования)*

\_\_\_\_\_ *(место составления требования)*

### Требование о предоставлении документов

#### 1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_ *(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля, например, муниципальный земельный контроль или муниципальный контроль в сфере благоустройства)*

#### 2. Контролируемые лица:

\_\_\_\_\_ *(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)*

#### 3. Необходимо представить в срок до « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.:

1) ...

2) ...

---

*(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)*

4. Истребуемые документы необходимо направить контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе *(указать нужное)*.

Документы могут быть представлены в контрольный орган 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. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу\*.

---

*(должность, фамилия, инициалы специалиста  
(руководителя группы специалистов), уполномоченного  
осуществлять контрольное 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)

Отметка о направлении требования о предоставлении документов в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале\*\*

\_\_\_\_\_

\* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

\*\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий



Приложение 8 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497

«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре)  
и муниципальном контроле в Российской Федерации»»

**Форма журнала учета заданий на проведение  
контрольного мероприятия, проводимого без  
взаимодействия с контролируемым лицом**

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45t00302@kurganobl.ru](mailto:45t00302@kurganobl.ru), сайт: [www.45vargashi.ru](http://www.45vargashi.ru)

**Журнал учета заданий на проведение контрольного мероприятия, проводимого без  
взаимодействия с контролируемым лицом**

(указывается вид муниципального контроля)

Начат: “       ”       20       г.

Окончен: “       ”       20       г.

На       листах \* .

№ п/п	Номер и дата задания	Наименование объекта муниципального контроля	Адрес места нахождения объекта муниципального контроля	Наименование контрольного мероприятия	Срок проведения контрольного мероприятия	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

\* Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены подписью Заместителя Главы Варгашинского района, руководителя аппарата Администрации Варгашинского района и печатью «Для документов Администрации Варгашинского района»



№ п/п	Дата консультации	Фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, индивидуального предпринимателя, или их представителей, юридического лица, обратившегося за консультацией	Способ осуществления консультации	тема (вопрос) консультирования	Фамилия, имя, отчество (при наличии) консультанта, осуществившего устное консультирование (если консультирование осуществилось устно)	краткое содержание консультирования	Примечание
1	2	3	4 проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	5	6	7	8

\* Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены подписью Заместителя Главы Варгашинского района, руководителя аппарата Администрации Варгашинского района и печатью «Для документов Администрации Варгашинского района»

Приложение 10 к постановлению  
Администрации Варгашинского района от  
3 сентября 2021 года №497

«Об утверждении форм документов,  
используемых Администрацией Варгашинского района  
при осуществлении муниципального контроля,  
не утвержденных в порядке, установленном  
частью 2 статьи 21 Федерального закона от 31 июля  
2020 года №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре)  
и муниципальном контроле в Российской Федерации»»

### Форма журнала учета предостережений

Администрация Варгашинского района Курганской области  
641230, р.п. Варгаши, Варгашинского района Курганской области, улица Чкалова, 22,  
телефон: 8 (35233) 2-21-55, факс: 8 (35233) 2-06-44 e-mail: [45100302@kurganobl.ru](mailto:45100302@kurganobl.ru), сайт: [www.45vargashi.ru](http://www.45vargashi.ru)

### Журнал учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований в области \_\_\_\_\_

(указывается вид муниципального контроля)

Начат: «   »    \_\_\_\_\_ г.

Окончен: «   »    \_\_\_\_\_ г.

На \_\_\_\_\_  
листах\* .

№ п/п	Номер и дата выданного предостережения	Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)	Источник сведений о нарушениях обязательных требований или признаков нарушений обязательных требований (при наличии)	Адрес места нахождения объекта муниципального контроля	Установленный срок для направления юридическим лицом, физическим лицом, индивидуальным предпринимателем уведомления об исполнении предостережения	Реквизиты поданного юридическим лицом, физическим лицом, индивидуальным предпринимателем заявления (при наличии)	Реквизиты представленного юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем уведомления об исполнении предостережения	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

\* Листы должны быть пронумерованы, прошнурованы, скреплены подписью Заместителя Главы Варгашинского района, руководителя аппарата Администрации Варгашинского района и печатью «Для документов Администрации Варгашинского района»