

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕНО

Приказом МУ «УБ»

от «21» 12 2023 года № 84/0407

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

г. Сарапул

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)

3. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

\_\_\_\_\_  
(указывается в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения организации, по месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

4. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направляются):

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

5. Привлечь к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в качестве экспертов (экспертной организации) / специалистов следующих лиц (для выездного обследования):

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта)

6. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого (которых) проводится контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(объект контроля, адрес)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕНО

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-04

### Предписание

г. Сарапул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Предписание выдано по итогам проведения контрольного мероприятия в соответствии с решением:

*(указывается ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении контрольного мероприятия  
реквизиты (дата принятия и номер решения))*

2. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

3. Контрольное мероприятие проведено:

- 1) ...
- 2) ...

*(ФИО, должности должностного лица, уполномоченного на проведения контрольного мероприятия)*

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены специалисты:

- 1) ...
- 2) ...

*(ФИО должности специалистов, если они привлекались)*

эксперты (экспертные организации):

- 1) ...
- 2) ...

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении (по адресу, местоположению):

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*

6. Контролируемые лица:

*(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за  
соответствие обязательным требованиям контроля, в отношении которого проведено контрольное  
мероприятие)*



7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований, о несоблюдении требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до \_\_\_\_\_ (для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать МУ «Управление благоустройства» в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (указывается не меньший, чем в предыдущем абзаце, срок) или не позднее 30 дней с даты исполнения Предписания).

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях<sup>1</sup>.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Органом, осуществляющим контроль за исполнением настоящего предписания, является вынесший его орган муниципального контроля:

\_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа)

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО специалиста,  
уполномоченного осуществлять  
муниципальный контроль)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С предписанием ознакомлен:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(дата) (время) (подпись)

Отказ в ознакомлении:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(дата) (время) (подпись)

Предписание направлено на электронный адрес:

\_\_\_\_\_



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-2

### Протокол осмотра

г. Сарапул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Осмотр проведен:

1) ...

2) ...

(ФИО, должности должностного лица, уполномоченного на проведения контрольного мероприятия)

3. Осмотр проведен в отношении:

1) ...

2) ...

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осмотренных объектов)

4. Контролируемые лица:

(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

(должность, ФИО специалиста,  
уполномоченного осуществлять  
муниципальный контроль)

(подпись)

Присутствовал (контролируемое лицо либо представитель):

(ФИО, подпись)

Применение (не применение) видеозаписи (нужное подчеркнуть)

Ознакомлен (отказ) с протоколом осмотра: « \_\_\_\_ »

{дата}

{время}

{подпись}

Предписание направлено на электронный адрес, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале: \_\_\_\_\_



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-07

Протокол досмотра

г. Сарапул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Досмотр проведен:

1) ...

2) ...

(ФИО, должности должностного лица, уполномоченного на проведения контрольного мероприятия)

3. Досмотр проведен в отношении:

1) ...

2) ...

(указываются исчерпывающий перечень и точное количество досмотренных объектов)

4. Контролируемые лица:

(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

(должность, ФИО специалиста,  
уполномоченного осуществлять  
муниципальный контроль)

(подпись)

Присутствовал (контролируемое лицо либо представитель):

(ФИО, подпись)

Применение (не применение) видеозаписи (нужное подчеркнуть)

Ознакомлен (отказ в ознакомлении) с протоколом осмотра:

« \_\_\_\_ »

(дата)

(время)

(подпись)

Предписание направлено на электронный адрес, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале: \_\_\_\_\_



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 24/04-07

Протокол инструментального обследования

г. Сарапул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Инструментальное обследование проведено:

1) ...

2) ...

*(ФИО, должности должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование)*

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

1) ...

2) ...

4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

1) ...

2) ...

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

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

6. В ходе инструментального обследования была применена следующая методика (методики):



7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

---

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

8. Контролируемые лица:

---

(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

---

(должность, ФИО специалиста,  
уполномоченного осуществлять  
муниципальный контроль)

---

(подпись)

Ознакомлен (или отказ в ознакомлении) контролируемых лиц или представителей с протоколом инструментального обследования: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
(дата) (время) (подпись)

Протокол инструментального обследования направлен в электронном виде, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале:

---



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-07

### Протокол испытания

г. Сарапул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Испытание проведено:

1) ...

2) ...

(ФИО, должности должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия и которое провело испытание)

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

1) ...

2) ...

4. Испытание проведено в отношении:

1) ...

2) ...

(указываются идентифицирующие признаки предмета, в отношении которого проведено испытание)

5. Испытание проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования/ технических приборов:

6. В ходе испытания была применена следующая методика (методики):

7. По результатам испытания был достигнут следующий результат:

(результат испытания описывается с обязательным указанием: нормируемого значения показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения показателей, полученного при испытании, выводами о соответствии этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов испытания)



## 8. Контролируемые лица:

\_\_\_\_\_

(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_

(должность, ФИО специалиста, уполномоченного осуществлять муниципальный контроль)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Ознакомлен (или отказ в ознакомлении) контролируемых лиц или представителей с протоколом испытания: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

(дата) (время) (подпись)

Протокол испытания направлен в электронном виде, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале:

\_\_\_\_\_





Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН  
Приказом МУ «УБ»  
от « 21 » 12 2023 года № 84/04-07

## Протокол опроса

г. Сарапул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Опрос проведен:

1) ...

2) ...

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должности должностного лица, уполномоченного на проведения контрольного мероприятия)

3. Опрос проведен в отношении:

1) ...

2) ...

\_\_\_\_\_  
(ФИО, опрошенного гражданина)

4. Контролируемые лица:

\_\_\_\_\_  
(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

\_\_\_\_\_  
(указывается полученная устная информация, имеющая значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований)

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(ФИО опрошенного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО специалиста,  
уполномоченного осуществлять  
муниципальный контроль)

\_\_\_\_\_  
(подпись)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕНО

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-04

### Требование о предоставлении документов

г. Сарапул

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

1. Вид муниципального контроля:

Муниципальный лесной контроль

2. Контролируемые лица:

*(указываются ФИО гражданина или наименование организации, адрес организации, ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольное действие)*

3. Необходимо представить в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.:

1) ...

2) ...

*(указывается 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, ФИО специалиста,  
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)

Требование о предоставлении документов направлен в электронном виде, в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале:

\_\_\_\_\_





Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-07

Журнал учета предостережений

Муниципальный лесной контроль

№ <sup>1</sup>	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (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	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований	Примечание

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(ФИО, должность)

<sup>1</sup> В соответствующем столбце указывается регистрационный номер предостережения



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-07

Журнал учета консультаций

Муниципальный лесной контроль

№ п/п	Дата консультации	Способ осуществления консультации (по телефону, средством видео- конференции, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(ФИО, должность)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ



“УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОУСТРОЙСТВА”

Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН  
Приказом МУ «УБ»  
от « 21 » 12 2023 года № 24/04-04

Журнал учета объектов муниципального контроля

Муниципальный лесной контроль

№ п/п	Наименование объекта контроля	Местоположение объекта контроля (адрес, кадастровый номер, др.)	Сведения об организации, которая владеет и (или) пользуется объектом	Примечание

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(ФИО, должность)





Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83

ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 4404-04

## Акт

о невозможности проведения контрольного мероприятия

№ \_\_\_\_\_

г. Сарапул

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минутПри проведении \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указать вид контроля)в отношении \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)по адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения контрольного мероприятия)на основании: \_\_\_\_\_  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия,  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность)установлено, что проведение \_\_\_\_\_  
(наименование контрольного мероприятия)НЕВОЗМОЖНО В СВЯЗИ: \_\_\_\_\_  
(указать причину: в связи с отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности))\_\_\_\_\_  
(либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом)\_\_\_\_\_  
(либо в связи с иными действиями (бездействием) (указать какими конкретно) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Приложения к акту (при наличии): \_\_\_\_\_

Должностное лицо:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, должность)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(дата)



Удмуртская Республика  
427960 город Сарапул улица Азина, 105  
телефон / факс (34147) 2-57-83



ИНН 1838010432 КПП 18380100

УТВЕРЖДЕН

Приказом МУ «УБ»

от « 21 » 12 2023 года № 84/04-04

## Акт

о непредставлении или несвоевременном представлении контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольных мероприятий, невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, ограничении доступа в помещения, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного мероприятия

№ \_\_\_\_\_

г. Сарапул

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указать вид контроля)

в отношении \_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(место проведения контрольного мероприятия)

на основании: \_\_\_\_\_  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

должностным лицом, уполномоченным на проведение контрольного мероприятия (Ф.И.О., должность) установлено, что (в акте указывается один или несколько из указанных вариантов):

- контролируемым лицом не представлены (несвоеременно представлены) следующие документы и материалы

\_\_\_\_\_,  
(указать перечень документов и материалов, запрошенных контрольным органом, установленные и фактические сроки предоставления документов и материалов)

- провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица не представилось возможным в связи \_\_\_\_\_;

- доступ в помещения, необходимый для осуществления контрольного мероприятия ограничен, а именно \_\_\_\_\_;

- контролируемое лицо воспрепятствует мерам по осуществлению контрольного мероприятия, а именно \_\_\_\_\_.

Приложения к акту (при наличии) \_\_\_\_\_.

Должностное лицо:

(ФИО, должность)

(подпись)

(дата)

М.П.