

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ШКОТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

# П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

«12» 01 2023 г. г. Большой Камень № 17

**О внесении изменений в постановление администрации Шкотовского муниципального района от 04.10.2021 г. № 1433**

**«Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151**

**«О типовых формах документов, используемых**

 **контрольным (надзорным) органом»**

В целях оптимизации мероприятий по осуществлению муниципального земельного контроля, в соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» администрация Шкотовского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Шкотовского муниципального района от 04.10.2021 г. № 1433 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 г. № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» следующее изменение:

1.1. Пункт 1 дополнить подпунктом 1.14 следующего содержания:

«1.14. Акт проведения профилактического визита.» (приложение № 1 к настоящему постановлению).

2. Управлению делами администрации Шкотовского муниципального района (Баланова) опубликовать настоящее постановление в газете «Взморье» и разместить на официальном сайте администрации Шкотовского муниципального района в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации – начальника управления имущественных и земельных отношений администрации Шкотовского муниципального района Н.В. Зубову.

Глава администрации В.А. Носов

 Приложение № 1

к постановлению администрации

Шкотовского муниципального района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 № \_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о проведении профилактических мероприятий в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий |

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

|  |  |
| --- | --- |
| QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о проведении профилактических мероприятий в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий |  |

 |

Отдел муниципального земельного контроля

 управления имущественных и земельных отношений

 администрации Шкотовского муниципального района

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Акт проведения профилактического визита****№ \_\_\_\_** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |

(дата проведения профилактического визита) (место проведения профилактического визита) |
| 1. Наименование контролируемого лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)* |
|  |
| 2. Профилактический визит проведен в соответствии с

|  |
| --- |
|  |

 |
| *(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического визита дополнительно указывается основание признания его обязательным)*3. Для проведения профилактического визита уполномочен:

|  |
| --- |
|  |

*(указывается должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) уполномоченного должностного лица контрольного органа на осуществление профилактического визита)*4. Перечень мероприятий, проведенных в ходе профилактического визита |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

*(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)*Подписи уполномоченных должностных лиц, проводивших профилактический визит:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность, Ф.И.О. должностного лица, проводившего профилактический визит) |  | (дата) |  | (подпись) |

Подпись контролируемого лица, в отношении которого проведен профилактический визит:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

(должность, Ф.И.О. (дата) (подпись)контролируемого лица) |

  |