



ПРОЕКТ

**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Об утверждении форм документов для  
осуществления деятельности муниципального  
жилищного контроля на территории городского  
округа Чехов

В соответствии со статьей 20 Жилищного кодекса Российской Федерации, Федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Уставом городского округа Чехов, Положением о муниципальном жилищном контроле на территории городского округа Чехов Московской области, утвержденным решением Совета депутатов городского округа Чехов от 27.10.2021 № 128/15-2021,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить формы документов для осуществления деятельности муниципального жилищного контроля на территории городского округа Чехов (прилагаются).

2. Советнику Главы городского округа Чехов Глебовой С.В. опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте Администрации городского округа Чехов.



DIRECTUM-25360-1180305

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации городского округа Чехов Степанова М.В.

Глава городского округа Чехов

Г.И. Артамонов



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:ch eh@mosreg.ru

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

АКТ № \_\_\_\_\_  
выездного обследования жилого помещения  
в рамках муниципального жилищного контроля

\_\_\_\_\_  
(нормативно-правовые акты, в соответствии с которыми проводится выездное обследование)

1. Задание на проведение выездного обследования жилого помещения

№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Лицо (лица), проводившее(-ие) выездное обследование жилого помещения:

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица (лиц), проводившего(-их) выездное обследование)

3. Даты и время начала и завершения выездного обследования жилого помещения:

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

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

4. Сведения об обследованном жилом помещении: \_\_\_\_\_

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



DIRECTUM-25360-1180305

\_\_\_\_\_ (указывается адрес)

5. Перечень контрольных (надзорных) действий, проведенных в ходе выездного обследования жилого помещения: \_\_\_\_\_

(указываются контрольные (надзорные) действия (осмотр, инструментальное обследование (с применением видеозаписи), проводимые в ходе выездного обследования)

6. Сведения о результатах выездного обследования жилого помещения:

\_\_\_\_\_ (указываются выводы по результатам проведения выездного обследования)

1) вывод о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

2) вывод о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, контрольным (надзорным) органом;

3) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований.

7. Перечень прилагаемых к настоящему акту материалов и документов, связанных с результатами выездного обследования жилого помещения:

1) Фототаблица на \_\_\_ листах;

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

8. Подписи уполномоченных должностных лиц Администрации городского округа Чехов, проводивших выездное обследование жилого помещения:

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)



ФОТОТАБЛИЦА  
к акту выездного обследования жилого помещения  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Фото № \_\_\_\_\_

Время и дата фотофиксации: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Координаты: \_\_\_\_\_

Идентификатор устройства фотофиксации: \_\_\_\_\_

Модель устройства: \_\_\_\_\_



DIRECTUM-25360-1180305

Фото № \_\_\_\_\_

Время и дата фотофиксации: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Координаты: \_\_\_\_\_

Идентификатор устройства фотофиксации: \_\_\_\_\_

Модель устройства: \_\_\_\_\_

Подписи уполномоченных должностных лиц Администрации городского округа Чехов (структурное подразделение органа муниципального жилищного контроля, уполномоченное на исполнение муниципальной функции), проводивших выездное обследование жилого помещения:

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)



DIRECTUM-25360-1180305

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:ch eh@mosreg.ru

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления акта)

\_\_\_\_\_ (время составления акта)

АКТ № \_\_\_\_\_

наблюдения за соблюдением обязательных требований  
в рамках муниципального жилищного контроля

\_\_\_\_\_ (нормативно-правовые акты, в соответствии с которыми проводится наблюдение  
за соблюдением обязательных требований)

1. Задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований  
№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Лицо (лица), проводившее(-ие) наблюдение за соблюдением обязательных требований:

\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица (лиц), проводившего(-их) наблюдение  
за соблюдением обязательных требований)

3. Даты и время начала и завершения наблюдения за соблюдением обязательных  
требований:

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

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

4. Сведения об объекте наблюдения за соблюдением обязательных требований: \_\_\_\_\_



---

(указываются объект, его адрес)

5. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований были изучены:

---

(указывается информация, данные, сведения)

6. Сведения о результатах наблюдения за соблюдением обязательных требований:

---

(указываются выводы по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований)

- 1) вывод о выявлении фактов причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;
- 2) вывод о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, контрольным (надзорным) органом;
- 3) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований.

7. Перечень прилагаемых к настоящему акту материалов и документов, связанных с результатами наблюдения за соблюдением обязательных требований жилого помещения:

8. Предлагается принять следующее решение:

---

(указывается решение)

- 1) решение о проведении внепланового контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии со статьей 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;
- 2) решение об объявлении предостережения;
- 3) решение о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений в порядке, предусмотренном пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае указания такой возможности в федеральном законе о виде контроля;
- 4) решение, закрепленное в федеральном законе о виде контроля в соответствии с частью 3 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в случае указания такой возможности в федеральном законе о виде контроля.

9. Подписи уполномоченных должностных лиц Администрации городского округа Чехов (структурное подразделение органа муниципального жилищного контроля, уполномоченное на исполнение муниципальной функции), проводивших наблюдение за соблюдением обязательных требований жилого помещения:

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)





УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:ch eh@mosreg.ru

**Задание**

на проведение выездного обследования

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. В соответствии со статьей 75 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также \_\_\_\_\_

(указываются реквизиты Положения о виде контроля)

2. Выездное обследование проводится в рамках \_\_\_\_\_

(наименование вида муниципального контроля)

3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение выездного обследования \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

4. Выездное обследование провести в отношении: \_\_\_\_\_

(указываются объекты контроля, их характеристики)

5. Срок проведения: \_\_\_\_\_  
(указывается количество рабочих дней продолжительности проведения выездного обследования)

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

6. В ходе выездного обследования могут совершаться следующие контрольные (надзорные) действия: \_\_\_\_\_

(указываются контрольные (надзорные) действия)

7. Указание иных сведений: \_\_\_\_\_

(указываются иные сведения)

Утверждаю:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)



DIRECTUM-25360-1180305

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:cheh@mosreg.ru

**Задание**  
на проведение наблюдения  
за соблюдением обязательных требований  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также \_\_\_\_\_  
(указываются реквизиты Положения о виде контроля)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проводится в рамках \_\_\_\_\_  
(наименование вида муниципального контроля)

3. Назначить лицами, уполномоченными на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии), должность)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований провести в отношении: \_\_\_\_\_  
(указываются объекты контроля, их характеристики)

5. Срок проведения: \_\_\_\_\_  
(указывается количество рабочих дней продолжительности проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований)

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

6. В ходе наблюдения осуществить: сбор, анализ данных об объектах контроля, имеющих у контрольного (надзорного) органа, в том числе данных, которые поступают в ходе межведомственного информационного взаимодействия, предоставляются контролируемым лицами в рамках исполнения обязательных требований, а также данных, содержащихся в государственных и муниципальных информационных системах,



данных из сети «Интернет», иных общедоступных данных, а также данных, полученных с использованием работающих в автоматическом режиме технических средств фиксации правонарушений, имеющих функции фото- и киносъемки, видеозаписи.

7. Указание иных сведений: \_\_\_\_\_

(указываются иные сведения)

Утверждаю:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:chekh@mosreg.ru

\_\_\_\_\_ (место составления акта)

\_\_\_\_\_ (дата составления акта)

\_\_\_\_\_ (время составления акта)

Акт № \_\_\_\_\_

о невозможности проведения контрольного мероприятия

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, кадастровый номер (при наличии))

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: \_\_\_\_\_  
(описываются обстоятельства и условия, препятствующие проведению контрольного мероприятия)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

Должностное лицо, ответственное за проведение контрольного мероприятия:

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)



DIRECTUM-25360-1180305

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail: cheh@mosreg.ru

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
о направлении предостережения о недопустимости  
нарушения обязательных требований

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления мотивированного представления)

\_\_\_\_\_  
(место составления мотивированного представления)

По результатам: \_\_\_\_\_  
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления мероприятий по муниципальному жилищному контролю по адресу: \_\_\_\_\_  
(указываются адрес жилого помещения)

установлено: \_\_\_\_\_  
(излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия; доводы о том, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или о том, что такой вред (ущерб) причинен; приводятся факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы



о необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия и его виде)

На основании вышеизложенного прошу принять решение о направлении

---

(наименование, адрес контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложение (при наличии):

1)

---

2)

---

3)

---

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)



УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail: cheh@mosreg.ru

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления мотивированного представления)

\_\_\_\_\_  
(место составления мотивированного представления)

По результатам: \_\_\_\_\_  
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления мероприятий по муниципальному жилищному контролю в жилом помещении: \_\_\_\_\_  
(указываются характеристики жилого помещения)

установлено:

\_\_\_\_\_  
(излагаются доводы о подтверждении достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям либо установлении параметров деятельности контролируемого лица, соответствие которым или отклонение от которых согласно утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований является основанием для проведения контрольного (надзорного) мероприятия; доводы о том, что объект контроля представляет явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или о том, что такой вред (ущерб) причинен; приводятся факты причинения вреда (ущерба) или возникновения угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, сведения о нарушениях обязательных требований, о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований; доводы



о необходимости проведения контрольного (надзорного) мероприятия и его виде)

На основании вышеизложенного прошу принять решение о проведении

---

(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении жилого помещения

---

(указать адрес жилого помещения)

принадлежащего

---

(наименование, адрес контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

на праве

---

(указывается вид права )

Приложение (при наличии):

1)

---

2)

---

3)

---

---

(должность уполномоченного лица)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)





УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:chekh@mosreg.ru

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
об отсутствии основания для проведения контрольного  
(надзорного) мероприятия**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления мотивированного представления)

\_\_\_\_\_  
(место составления мотивированного представления)

По результатам: \_\_\_\_\_  
(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из СМИ)

установлен факт: \_\_\_\_\_  
(невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации, обнаружения недостоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

На основании вышеизложенного считаю, что основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

Приложение (при наличии):

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)



DIRECTUM-25360-1180305

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:chekh@mosreg.ru

**ПРЕДПИСАНИЕ**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления предписания)

\_\_\_\_\_ (место составления предписания)

В порядке осуществления муниципального жилищного контроля  
на основании решения \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, принявшего решение  
о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

лицами:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность лица (лиц), проводившего(-их) проверку)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. проведена (плановая/внеплановая,  
документарная/выездная)

проверка в отношении жилого помещения, расположенного  
по адресу: \_\_\_\_\_,

используемого \_\_\_\_\_,

(указываются Ф.И.О. гражданина, индивидуального предпринимателя 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 проведено контрольное мероприятие)

на праве \_\_\_\_\_

(указывается вид права)

В ходе проведения (плановая/внеплановая, документарная/выездная)



проверки выявлены нарушения требований, установленных законодательством Российской Федерации:

---

(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) 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)

Руководствуясь ст. 20 Жилищного кодекса Российской Федерации от 29.12.2004 № 188-ФЗ

**ОБЯЗЫВАЮ:**

в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. устранить допущенное нарушение:

---

---

О результатах исполнения настоящего Предписания следует проинформировать \_\_\_\_\_ (указывается наименование контрольного органа) в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов.

Невыполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с \_\_\_\_\_ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

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

---

(указывается наименование контрольного органа)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя)  
(заместителя руководителя) органа  
муниципального жилищного контроля)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М.П.

---

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



УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:ch eh@mosreg.ru

Требование о предоставлении документов

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления требования)

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

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 проведено контрольное действие)

3. Необходимо представить в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.:

1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения контрольного действия 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 в 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 специалиста)	(подпись)	(Ф.И.О.)
(руководителя группы специалистов)		
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие		

### Требование о предоставлении документов получил

_____	_____
(подпись)	(Ф.И.О. подписавшего лица, должность, реквизиты доверенности)

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

\_\_\_\_\_ (заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметка размещается после реализации указанных в ней действий



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:cheh@mosreg.ru

**Протокол осмотра**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления протокола)

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

**1. Вид муниципального контроля:**

\_\_\_\_\_ (указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля)

**2. Осмотр проведен:**

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
(указываются Ф.И.О., должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)

**3. Осмотр проведен в отношении:**

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
(указываются исчерпывающий перечень и точное количество осматриваемых объектов: территорий (земельных участков), помещений, транспортных средств, иных предметов с указанием идентифицирующих их признаков (кадастровые номера, регистрационные, инвентаризационные (если известны) номера, адреса места нахождения); идентифицирующие признаки указываются те, которые имеют значение для осмотра с учетом целей этого контрольного действия)



#### 4. 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 проведено контрольное действие)

---

(должность специалиста)  
(руководителя группы специалистов)

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)

уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, подпись)

Отметка о применении или неприменении видеозаписи

---

(заполняется специалистом, уполномоченным осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом осмотра

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

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

---

(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:ch eh@mosreg.ru

**Протокол инструментального обследования**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления протокола)

\_\_\_\_\_ (место составления протокола)

**1. Вид муниципального контроля:**

\_\_\_\_\_ (указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

**2. Инструментальное обследование проведено:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

(указываются Ф.И.О., должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело инструментальное обследование и имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)

**3. Инструментальное обследование проведено в отношении:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

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

**4. 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 проведено контрольное действие)

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

---

(указать нужное)

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

---

(указать нужное)

7. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий результат:

---

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю 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)

---

(должность специалиста  
(руководителя группы специалистов),  
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)

Отметка о присутствии контролируемого лица или его представителя

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, подпись)

Отметка о применении или неприменении видеозаписи

---

(заполняется специалистом уполномоченном осуществлять контрольное мероприятие)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

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

---

(заполняется специалистом, уполномоченным осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий



УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Чехов

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЧЕХОВ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

142306 Московская обл., г. Чехов, Советская пл. 3

тел.8(496)72-3-40-30, e-mail:chekh@mosreg.ru

**Протокол опроса**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер составления протокола)

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

**1. Вид муниципального контроля:**

\_\_\_\_\_  
(указывается конкретный осуществляемый вид муниципального контроля)

**2. Опрос проведен:**

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
(указываются Ф.И.О., должность должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)

**3. Опрос проведен в отношении:**

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
(указываются Ф.И.О., должность опрошенного гражданина)

**4. Контролируемые лица:**

\_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительство,



DIRECTUM-25360-1180305

обособленных структурных подразделений), 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.

---

(указывается Ф.И.О. должность опрошенного лица)

---

(должность специалиста  
(руководителя группы специалистов),  
уполномоченного осуществлять контрольное мероприятие

---

(подпись)

---

(Ф.И.О.)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса

---

(Ф.И.О. контролируемого лица (законного представителя), дата, время, подпись)

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

---

(заполняется специалистом, уполномоченным осуществлять контрольное мероприятие)

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

