



МЭРИЯ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 11.03.2026

№ 2395

О формах документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории города Новосибирска

В целях осуществления муниципального контроля на территории города Новосибирска, в соответствии с 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», руководствуясь Уставом города Новосибирска, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение 1).

1.2. Форму предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 2).

1.3. Форму протокола осмотра (приложение 3).

1.4. Форму протокола инструментального обследования (приложение 4).

1.5. Форму требования о представлении документов (приложение 5).

1.6. Форму решения о внесении изменений в предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 6).

1.7. Форму решения об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 7).

1.8. Форму решения о приостановлении исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 8).

1.9. Форму решения об отмене предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение 9).

1.10. Форму задания на проведение выездного обследования (приложение 10).

1.11. Форму задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) (приложение 11).

1.12. Форму отчета о результатах проведения оценки соблюдения обязательных требований в рамках наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) (приложение 12).

1.13. Форму решения об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (приложение 13).

1.14. Форму решения о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица (приложение 14).

1.15. Форму мотивированного представления о проведении внепланового контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, требующего согласования с органами прокуратуры (приложение 15).

1.16. Форму акта о невозможности проведения контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита (приложение 16).

1.17. Форму акта о невозможности проведения (завершения проведения) контрольных действий в рамках контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита с использованием средств дистанционного взаимодействия (приложение 17).

1.18. Форму акта о непредставлении 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 (приложение 18).

1.19. Форму решения о продлении срока проведения обязательного профилактического визита (приложение 19).

1.20. Форму решения о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия (приложение 20).

1.21. Форму уведомления о проведении выездной проверки (приложение 21).

1.22. Форму уведомления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (приложение 22).

1.23. Форму протокола опроса (приложение 23).

1.24. Форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита (приложение 24).

1.25. Форму акта о проведении профилактического визита (по инициативе контролируемого лица) (приложение 25).

1.26. Форму решения об отмене решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (приложение 26).

2. Признать утратившими силу постановления мэрии города Новосибирска: от 13.09.2022 № 3317 «О формах документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории города Новосибирска»;

от 12.09.2023 № 4844 «О внесении изменений в постановление мэрии города Новосибирска от 13.09.2022 № 3317 «О формах документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории города Новосибирска»;

от 20.02.2024 № 1029 «О внесении изменений в постановление мэрии города Новосибирска от 13.09.2022 № 3317 «О формах документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории города Новосибирска».

3. Департаменту организационно-контрольной работы мэрии города Новосибирска разместить постановление на официальном сайте города Новосибирска в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», обеспечить опубликование постановления.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя мэра города Новосибирска Останина М. К.

Мэр города Новосибирска

М. Г. Кудрявцев

Королева
2274112
ДОКР

ФОРМА
задания на проведение контрольного мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ЗАДАНИЕ № ____
на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия
с контролируемым лицом

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Задание выдано: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, выдавшего задание)

2. Вид муниципального контроля: _____
(вид муниципального контроля,
по которому утверждается задание)

3. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

(в случае проведения выездного обследования: по месту нахождения (осуществления деятельности)
организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),
месту осуществления деятельности гражданина, месту нахождения объекта контроля)

5. Для мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом направляется (направ-
ляются):

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля

должностного лица, которым проводится контрольное мероприятие без взаимодействия
с контролируемым лицом)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию _____).

без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае привлечения эксперта (экспертной

организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

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

(сведения об объекте (объектах) муниципального контроля, _____).

описание объекта (объектов) муниципального контроля)

8. Документ, оформляемый по результатам проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, и срок его составления: _____

(должность уполномоченного должностного лица
контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Примечания: * – заполняется в случае привлечения к проведению контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом экспертов (экспертной организации, специалистов).

ФОРМА
предписания об устранении выявленных нарушений
обязательных требований

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ПРЕДПИСАНИЕ № _____
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

(место составления)

« _____ » _____ 20 ____ г.

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

(ссылка на решение органа муниципального контроля о проведении

контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

2. Вид муниципального контроля: _____

(вид муниципального контроля,

по которому выдается предписание)

3. Контрольное мероприятие проведено: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

должность лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц),

уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, по итогам которого выдается предписание. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. К проведению контрольного мероприятия были привлечены эксперты (экспертная организация, специалисты)*: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста);

в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении: _____
(объект контроля,

в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

по адресу (местоположению): _____
(адрес (местоположение) места осуществления контролируемым

лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)

6. Контролируемые лица: _____
(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 мероприятие)

7. Для устранения нарушений обязательных требований в соответствии со статьей 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» на основании акта _____

(реквизиты акта контрольного мероприятия)

необходимо устранить:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Ссылка на пункт, часть, статью и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа, требования которого (-ых) нарушены	Срок устранения нарушения обязательных требований	Отметка о выполнении (да/нет)
1	2	3	4	5

На основании изложенного, в соответствии с [пунктом 1 части 2 статьи 90](#) Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле _____ в _____ Российской Федерации»

(наименование контрольного органа)

ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего предписания нарушения, провести следующие мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям: _____

(перечень рекомендованных мероприятий по устранению выявленного (-ых) нарушения (-ий) обязательных требований)

О результатах исполнения настоящего предписания по каждому виду нарушения, указанному в пункте 7 настоящего предписания, следует проинформировать _____

(наименование контрольного органа)

в письменной форме или в электронной форме с приложением копий подтверждающих документов до даты, указанной в пункте 7 настоящего предписания: _____

(перечень рекомендуемых сведений,

_____ .
 которые должны быть представлены в качестве подтверждения устранения выявленного (-ых) нарушения (-ий) обязательных требований)

Невыполнение в установленный срок настоящего предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 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 контроля: _____

(наименование контрольного органа)

 (должность уполномоченного должностного лица
 контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящее предписание получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с предписанием (дата и время ознакомления)**

Примечания: * – заполняется в случае привлечения к проведению контрольного мероприятия экспертов (экспертной организации, специалистов);

** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

ФОРМА
протокола осмотра

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА № _____

« _____ » _____ 20__ г.

(место составления)

Осмотр начат: « _____ » _____ 20__ г. « _____ » час. « _____ » мин.

Осмотр окончен: « _____ » _____ 20__ г. « _____ » час. « _____ » мин.

1. Осмотр проведен в соответствии с: _____
(ссылка на решение органа муниципального

контроля о проведении контрольного мероприятия, реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)

2. Вид муниципального контроля: _____
(вид муниципального контроля,

по которому проводится осмотр)

3. Осмотр проведен: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должности должностного лица

(должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных)

на проведение контрольного мероприятия. При замене должностного лица (должностных лиц) после принятия решения о проведении контрольного мероприятия, такое должностное лицо (должностные лица) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала контрольного мероприятия)

4. Контролируемые лица: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов,

представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)

5. К осмотру были привлечены эксперты (экспертная организация, специалисты)*:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к осмотру эксперта (специалиста);

_____.
в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

6. Проведен осмотр: _____
(наименования и адреса территорий,

_____.
помещений, объектов)

6.1. Способ проведения осмотра: _____
(по месту нахождения (осуществления деятельности)

контролируемого лица, или с использованием средств дистанционного взаимодействия, в том числе посредством видео-конференц-связи, или с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

7. В ходе осмотра проводилась: _____
(фотосъемка, видеозапись)

8. В результате осмотра установлено: _____
(исчерпывающий перечень и точное количество

осмотренных 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)

9. К протоколу осмотра прилагаются: _____
(фото, документы, полученные в ходе осмотра)

10. Особые отметки: _____
(факты отказа в доступе на территорию, в помещение, на объекты)

11. Подписи лиц, принимавших участие в проведении осмотра:

(должность уполномоченного должностного лица
контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность контролируемого лица, представите-
ля контролируемого лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность привлеченного лица
(эксперт, специалист))

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их предста- вителей с протоколом осмотра (дата и время ознакомления)**

Примечания: * – заполняется в случае привлечения к проведению контрольного мероприятия экспертов (экспертной организации, специалистов);
** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Приложение 4
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
протокола инструментального обследования

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ПРОТОКОЛ № _____
инструментального обследования

(место составления)

« ____ » _____ 20__ г.

Инструментальное обследование начато: « ____ » _____ 20__ г. « ____ » час. « ____ » мин.
Инструментальное обследование окончено: « ____ » _____ 20__ г. « ____ » час. « ____ » мин.

1. Инструментальное обследование проведено в соответствии с: _____

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

2. Вид муниципального контроля: _____
(вид муниципального контроля, по которому

проводится инструментальное обследование)

3. Инструментальное обследование проведено: _____
(должность, фамилия, инициалы

должностного лица, проводившего инструментальное обследование)

4. Контролируемые лица: _____
(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 инструментальное обследование)

5. К инструментальному обследованию были привлечены эксперты (экспертные организации, специалисты)*: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию

без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); в случае указания эксперта (экспертной организации) указываются сведения о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

6. Проведено инструментальное обследование: _____
(исчерпывающий перечень и точное количество

осмотренных 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 инструментального обследования с учетом целей этого контрольного действия)

7. Инструментальное обследование проведено с использованием: _____

(наименования специального оборудования и (или) технического прибора,

с указанием заводского номера и даты проверки)

8. В ходе инструментального обследования применена методика (методики): _____

9. В ходе инструментального обследования проводилась: _____
(фотосъемка, видео-,

аудиозапись и т. п.)

10. По результатам инструментального обследования установлено следующее:

(нормируемое значение (значения) показателей, подлежащих контролю при проведении

инструментального обследования, и фактическое значение (значения) показателей, полученных при

инструментальном обследовании, выводы о соответствии (несоответствии) показателей установленным нормам,

а также иные сведения, имеющие значение для оценки результатов инструментального обследования)

11. К протоколу инструментального обследования прилагаются: _____

(фото, документы, приобщенные в ходе инструментального обследования)

12. Особые отметки: _____
(факты отказа в доступе на территорию, в помещение, на объекты)

13. Подписи лиц, принимавших участие в проведении осмотра:

(должность уполномоченного должностного лица
контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность контролируемого лица, представителя
контролируемого лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(должность привлеченного лица
(эксперт, специалист))

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящий протокол получен (направлен) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования (дата и время ознакомления)**

Примечания: * – заполняется в случае привлечения к проведению контрольного мероприятия экспертов (экспертной организации, специалистов);
** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

ФОРМА
требования о представлении документов

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

«___» _____ 20__ г.

(место составления)

1. Вид муниципального контроля: _____
(вид муниципального контроля,

по которому производится истребование документов)

2. Контролируемые лица: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

или наименование организации, индивидуальный номер 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 «___» _____ 20__ г.:

(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)

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», и (или) представить на бумажном носителе*.

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. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу**.

(должность уполномоченного должностного
лица контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Требование о предоставлении документов получил:

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подписавшего лица, наименование
должности подписавшего лица либо указание на то, что подписавшее лицо яв-
ляется представителем по доверенности)

Настоящее требование получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Примечания:

* – указать необходимое;

** – указывается в случае если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе.

Приложение 6
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
решения о внесении изменений в предписание об устранении
выявленных нарушений обязательных требований

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ
о внесении изменений в предписание об устранении выявленных
нарушений обязательных требований

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Рассмотрев _____
(реквизиты ходатайства (обращения) контролируемого лица, представления инспектора,
решения органа, уполномоченного на рассмотрение жалоб на решения, действия
(бездействие) должностных лиц контрольного органа)

на основании [части 2 статьи 92](#) Федерального [закона](#) от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» принято решение о внесении изменений в предписание от _____ № _____ об устранении выявленных нарушений обязательных требований, выданное по результатам проведения

_____ (вид контрольного мероприятия)
в сторону улучшения положения контролируемого лица:

_____ (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 мероприятие)

путем внесения следующих изменений: _____
(изменяемые пункты и (или) требования,

_____ (содержащиеся в предписании)
_____.

(должность уполномоченного должностного лица
контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением о внесении изменений в предписание (дата и время ознакомления)*

Примечания: * – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Приложение 7
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
решения об отсрочке исполнения предписания об устранении
выявленных нарушений обязательных требований

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ
об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных
нарушений обязательных требований

(место составления)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Рассмотрев _____
(реквизиты ходатайства (обращения) контролируемого лица, представления инспектора,

решения органа, уполномоченного на рассмотрение жалоб на решения, действия (бездействие)
должностных лиц контрольного органа)

на основании [части 1 статьи 93](#) Федерального [закона](#) от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в силу обстоятельств, вследствие которых исполнение предписания невозможно в установленные сроки, а именно: _____

принято решение об отсрочке исполнения предписания от _____
№ _____, выданного по результатам проведения _____
(вид контрольного мероприятия)

в отношении _____
(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 мероприятие)

до « ____ » _____ 20 ____ г.

(должность уполномоченного должностного лица
контрольного органа)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответству-

ющим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением об отсрочке исполнения предписания (дата и время ознакомления)*

Примечания: * – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Приложение 8
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
решения о приостановлении исполнения предписания об устранении
выявленных нарушений обязательных требований

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ
о приостановлении исполнения предписания об устранении выявленных нарушений
обязательных требований

«__» _____ 20__ г.

(место составления)

1. В соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 94 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» приостановить срок исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований _____

_____,
(указываются дата, номер предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований,
номер мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий*)
выданного _____,
(указываются идентификационные данные контролируемого лица)

на период:

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

2. Установить следующие сроки устранения нарушений обязательных требований, содержащихся в предписании об устранении выявленных нарушений обязательных требований:

№ п/п	Описание нарушений обязательных требований**	Статья (пункт, часть) нормативного правового акта, обязательные требования которого нарушены**	Срок устранения нарушения обязательных требований
1	2	3	4

3. _____
(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание: _____
(указываются реквизиты ходатайства/представления контролируемого лица или наименование должности; фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, направившего ходатайство/представление)

(должность лица, уполномоченного на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением о приостановлении исполнения предписания (дата и время ознакомления)***

Примечания: 1. * – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице;
** – заполняются в соответствии с предписанием об устранении нарушений обязательных требований;
*** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.
2. Используемые сокращения:
ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;
ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;
ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

Приложение 9
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
решения об отмене предписания об устранении выявленных
нарушений обязательных требований

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ № _____
об отмене предписания об устранении выявленных нарушений обязательных
требований

(место составления) « ____ » _____ 20 ____ г.

Рассмотрев документы и материалы _____
(указываются документы и материалы,

поступившие в контрольный орган, а также государственный (муниципальный) орган, организация,
должностное лицо, направившие указанные документы и материалы)
поступившие в отношении предписания об устранении выявленных нарушений обязательных
требований

(указываются дата и номер предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований)
выданного контрольным органом в отношении контролируемого лица

(указываются идентификационные данные контролируемого лица)
установил следующее: _____
(указываются обстоятельства и доводы, изложенные в поступивших

в контрольный орган документах и материалах, выводы контрольного органа)

На основании вышеизложенного, оценив поступившие в контрольный орган документы
и материалы,

РЕШИЛ

1. Отменить предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требова-
ний _____
(указывается дата и номер предписания об устранении выявленных
нарушений обязательных требований)

2.

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

(должность лица, уполномоченного на принятие решения)		(подпись)	(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением об отмене предписания (дата и время ознакомления)**

Примечания: 1. * – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице;
 ** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.
 2. Используемые сокращения:
 ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;
 ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;
 ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
задания на проведение выездного обследования

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ЗАДАНИЕ № _____
на проведение выездного обследования

« _____ » _____ 20 ____ г.

1. В соответствии со статьей 75 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» провести выездное обследование в отношении: _____

(указываются идентификационные данные контролируемых

лиц* и (или) объектов контроля)

2. На проведение выездного обследования уполномочить следующих должностных лиц контрольного органа: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных

лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездного обследования, должность (должности))

3. Для оказания содействия при совершении контрольных действий при проведении выездного обследования привлечь специалистов: _____

(заполняется при необходимости и указываются

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

4. Должностному (-ым) лицу (-ам), указанному (-ым) в пункте 2 настоящего задания, провести выездное обследование в следующие сроки:

с « ____ » _____ 20 ____ г., « ____ » час. « ____ » мин.

по « ____ » _____ 20 ____ г., « ____ » час. « ____ » мин.

5. Установить, что выездное обследование проводится в целях оценки соблюдения контролируемыми лицами обязательных требований, содержащихся в предмете следующего вида _____ контроля:

(указывается вид контроля, для проведения которого выдается настоящее задание)

6. В ходе выездного обследования на общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) объектах контроля провести следующие контрольные действия:

(указываются контрольные действия)

7. По окончании выездного обследования в срок до «__» _____ 20__ г. должностным лицам, указанным в пункте 2 настоящего задания, по выявленным фактам нарушения обязательных требований составить акты выездного обследования, подготовленные в соответствии с типовой формой, предусмотренной приложением № 14 к приказу Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» (если установлены нарушители обязательных требований – в отношении каждого контролируемого лица).

(должность лица, уполномоченного выдавать задание на проведение выездного обследования)	(подпись)		(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект задания, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Примечания:

- * – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.
- Используемые сокращения:
ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;
ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;
ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
задания на проведение наблюдения за соблюдением обязательных
требований (мониторинга безопасности)

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ЗАДАНИЕ № _____
на проведение наблюдения за соблюдением обязательных
требований (мониторинга безопасности)

« _____ » _____ 20 ____ г.

1. В соответствии со статьей 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» организовать проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в отношении: _____

(идентификационные данные контролируемых лиц*)

либо наименования видов, подвидов объектов контроля)

2. Провести наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в рамках следующих видов контроля: _____

(указывается вид контроля, для проведения которого
выдается настоящее задание)

3. На проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) уполномочить следующих должностных лиц контрольного органа: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных лиц),

уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением
обязательных требований (мониторинга безопасности))

4. К проведению наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) привлечь специалистов: _____

(заполняется при необходимости

и указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (должности))

5. Должностным лицам, указанным в пункте 2 настоящего задания, проводить наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) в следующие сроки:

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

6. Предмет наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности): _____

(указываются обязательные требования (группа обязательных требований) в соответствии

с установленным предметом контроля и (или) исполнение решений, принимаемых по результатам контрольных мероприятий)

7. Должностным лицам, указанным в пункте 2 настоящего задания, осуществлять подготовку:

отчетов о результатах проведения оценки соблюдения обязательных требований в рамках наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) по форме согласно приложению к настоящему заданию, предоставляемых для утверждения уполномоченными должностными лицами контрольного органа;

актов наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) в соответствии с типовой формой, предусмотренной приложением № 14(1) к приказу Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом» (по каждому контролируруемому лицу в отношении которого были выявлены нарушения обязательных требований).

(должность лица, уполномоченного выдавать задание на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))	(подпись)		(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект задания, контактный телефон, адрес электронной почты)

Примечания: * – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.

ФОРМА
отчета о результатах проведения оценки соблюдения обязательных
требований в рамках наблюдения за соблюдением обязательных
требований (мониторинга безопасности)

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

ОТЧЕТ № _____
о результатах проведения оценки соблюдения обязательных требований
в рамках наблюдения за соблюдением обязательных
требований (мониторинга безопасности)

«_____» _____ 20__ г.

за период
с «_____» _____ 20__ г.
по «_____» _____ 20__ г.

1. Оценка соблюдения обязательных требований, оценка исполнения предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований в рамках наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) (далее также – оценка соблюдения обязательных требований) проведена на основании задания

(указывается должностное лицо, выдавшее задание на проведение
наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности), дата и номер задания)

2. Оценка соблюдения обязательных требований проведена в рамках следующих видов контроля: _____

(указываются виды контроля, в рамках которых проводилась оценка
соблюдения обязательных требований)

3. Оценка соблюдения обязательных требований проведена следующими должностными лицами контрольного органа: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных
лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности), должность (должности) в соответствии с выданным
уполномоченным должностным лицом заданием)

4. К проведению оценки соблюдения обязательных требований привлекались следующие специалисты: _____

(заполняется при необходимости и указываются фамилия, имя, отчество (при наличии),

должность (должности) специалистов)

5. В ходе наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) проводилась оценка соблюдения следующих обязательных требований/оценка исполнения следующих предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований:

(указываются обязательные требования (группа обязательных требований), оценка соблюдения которых

осуществлялась в рамках выданного задания, а также реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования/реквизиты ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований)

6. Оценка соблюдения обязательных требований проведена в отношении следующих контролируемых лиц:

№ п/п	Наименование контролируемого лица*	ОГРН/ОГРНИП контролируемого лица (при наличии)	ИНН контролируемого лица
1	2	3	4

7. При проведении оценки соблюдения обязательных требований были рассмотрены следующие материалы, документы и сведения: _____

(указываются рассмотренные при проведении оценки

соблюдения обязательных требований материалы, документы и сведения, в том числе: находившиеся в распоряжении контрольного органа; полученные посредством межведомственного информационного взаимодействия; содержащиеся в государственных информационных системах; данные из информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; иные общедоступные данные (указывается источник))

8. По результатам проведенной оценки соблюдения обязательных требований:

Нарушения обязательных требований, сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований не выявлены	(отметка о наличии указанных обстоятельств)
Установлены факты исполнения контролируемыми лицами ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, указанных в приложении № __ к настоящему отчету	(отметка о наличии указанных обстоятельств)
Выявлены нарушения обязательных требований в отношении контролируемых лиц/установлены факты неисполнения ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, указанных в приложении № __ к настоящему отчету, по которым предлагается принять решения, предусмотренные частью 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», применить иные меры, предусмотренные законодательством, направленные на устранение выявленных нарушений обязательных требований	(отметка о наличии указанных обстоятельств)
Выявлены сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, в том числе о соответствии (отклонении)	(отметка о наличии указанных обстоятельств)

объектов контроля от параметров, установленных индикаторами рисков нарушения обязательных требований/установлена невозможность оценки исполнения контролируемые лицами ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, в отношении контролируемых лиц, указанных в приложении № __ к настоящему отчету, по которым предлагается принять решения, предусмотренные частью 3 статьи 74 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

9. К настоящему отчету прилагаются:

1) сведения об исполненных предписаниях об устранении нарушений обязательных требований на __ л. в __ экз.;

2) сведения о выявленных нарушениях обязательных требований/установленных фактах неисполнения ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований в рамках проведенной оценки соблюдения обязательных требований и предлагаемых мерах по их устранению на __ л. в __ экз.;

3) сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований/о невозможности оценки исполнения контролируемые лицами ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, выявленных в рамках проведенной оценки соблюдения обязательных требований и предлагаемых мерах по их устранению на __ л. в __ экз.;

4) _____
(акты наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности), документы

и (или) материалы, содержащие сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований, в том числе мотивированное представление о проведении контрольных мероприятий со взаимодействием с контролируемым лицом на основании выявленных соответствий (отклонений) параметров объектов контроля утвержденным индикаторам риска нарушений обязательных требований, реквизиты документов и (или) материалов, содержащих сведения об исполнении контролируемым лицом ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность
лица, составившего отчет наблюдения за
соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности))

(подпись)

(инициалы, фамилия)

УТВЕРЖДАЮ

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность
лица, уполномоченного на выдачу заданий)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение ____
к отчету о результатах проведения оценки
соблюдения обязательных требований в
рамках наблюдения за соблюдением обяза-
тельных требований (мониторинга безопас-
ности) от « ____ » _____ 20__ г.

1. Сведения об исполненных предписаниях об устранении нарушений обязательных требований

№ п/п	Наименование контролируемого лица*	ИНН либо иные иден- тификационные данные контролируемого лица	Реквизиты предписаний об устранении выявленных на- рушений обязательных требований	Реквизиты документов и (или) материалов, содержащих сведения об исполнении контролируемым лицом ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований
1	2	3	4	5

2. Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований/установленных фактах неисполнения ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований в рамках проведенной оценки соблюдения обязательных требований и предлагаемых мерах по их устранению

№ п/п	Наименование контролируемого лица*	ИНН либо иные идентификационные данные контролируемого лица	Выявленные (неустраненные) нарушения обязательных требований с указанием структурной единицы нормативного правового акта, которым нарушено обязательное требование установлено/реквизиты предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований	Дата и время составления акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)	Принятые (предлагаемые к принятию) решения по результатам проведенной оценки соблюдения обязательных требований**
1	2	3	4	5	6

3. Сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований/о невозможности оценки исполнения контролируемыми лицами ранее выданных предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований, выявленных в рамках проведенной оценки соблюдения обязательных требований и предлагаемых мерах по их устранению

№ п/п	Наименование контролируемого лица*	ИНН либо иные идентификационные данные контролируемого лица	Выявленные сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований с указанием структурной единицы нормативного правового акта, которым нарушено обязательное требование установлено/нарушения обязательных требований, содержащиеся в предписании об устранении выявленных нарушений обязательных требований, оценку исполнения которых невозможно провести, реквизиты предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований	Реквизиты документов и (или) материалов, содержащих сведения о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований	Принятые (предлагаемые к принятию) решения по результатам проведенной оценки соблюдения обязательных требований**
1	2	3	4	5	6

Примечания: 1. * – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица;
 ** – решение о проведении внепланового контрольного мероприятия; решение об объявлении предостережения; иное решение/иная мера (указывается решение (мера), предлагаемое к принятию в отношении контролируемого лица).

2. Используемые сокращения:
 ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;
 ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;
 ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
решения об отказе в проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

Наименование контрольного органа,
адрес контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

РЕШЕНИЕ № _____ *
об отказе в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица
от «___» _____ 20__ г.

1. В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), рассмотрев поступившее в контрольный орган заявление о проведении профилактического визита _____

(указываются реквизиты поступившего заявления
от контролируемого лица)

в отношении контролируемого лица: _____,
(указываются идентификационные данные контролируемого лица*)
установил следующие обстоятельства: _____

_____.
(указываются установленные обстоятельства, указывающие на наличие оснований для отказа
в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица,
предусмотренных в части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

2. С учетом указанных в пункте 1 настоящего решения обстоятельств, имеются следующие основания для отказа в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица: _____

(указываются основания для отказа в проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица из числа указанных
в части 4 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ)

С учетом изложенного,

РЕШИЛ

отказать в проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица.

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона № 248-ФЗ) с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке или с помощью QR-кода:



(должность лица, принявшего настоящее решение)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
--	-----------	---------------------

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Примечания: 1. * – решение об отказе в проведении обязательного профилактического визита составляется по настоящей форме в случае подачи заявления о проведении профилактического визита без использования единого портала государственных и муниципальных услуг;

** – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.

2. Используемые сокращения:

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
решения о переносе срока проведения профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

Наименование контрольного органа,
адрес контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ № ____
о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица
от « ____ » _____ 20 ____ г.

1. В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контрольным органом принято решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого _____ лица

(указывается дата и номер решения о проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица*)

с « ____ » _____ 20 ____ г. « ____ » час. « ____ » мин.
по « ____ » _____ 20 ____ г. « ____ » час. « ____ » мин.

2. Контролируемое лицо _____
(указываются идентификационные данные контролируемого лица**)

направило в контрольный орган заявление о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица _____

(указываются реквизиты документа об отказе контролируемого лица о проведении профилактического визита,
способы его направления в контрольный орган)

на период:

с « ____ » _____ 20 ____ г. « ____ » час. « ____ » мин.
по « ____ » _____ 20 ____ г. « ____ » час. « ____ » мин.

3. Рассмотрев заявление контролируемого лица о переносе срока проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица,

РЕШИЛ

1. Перенести срок проведения профилактического визита по инициативе контролируемо-

го лица на период:

с «__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин.

2. _____

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

(должность лица, принявшего настоящее решение)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
--	-----------	---------------------

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Примечания: 1. * – в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ;

** – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.

2. Используемые сокращения:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

Приложение 15
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
мотивированного представления о проведении внепланового контрольного
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом,
требующего согласования с органами прокуратуры

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
о проведении внепланового контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым
лицом, требующего согласования с органами прокуратуры

(Наименование вида муниципального контроля)		
1. Сведения о контролируемом лице и объекте контроля		
1.1	Контролируемое лицо, в отношении которого предлагается провести контрольное мероприятие	(наименование контролируемого лица, ОГРН/ОГРИП, ИНН, СНИЛС (для физических лиц, при наличии), адрес регистрации (местожительства) в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП, документами, удостоверяющими личность)
1.2	Вид и подвид объекта контроля в соответствии с ЕРВК, в отношении которого предлагается провести контрольное мероприятие	
1.3	Присвоенная объекту контроля категория риска	(наименование присвоенной категории риска, номер объекта контроля в ЕРВК, либо указание, что категория риска объекту контроля не присваивалась)
1.4	Адрес места нахождения объекта контроля (место нахождения (осуществления проверяемой деятельности) контролируемого лица)	(адрес должен соответствовать адресу, указанному в записи объекта контроля в ЕРВК, при отсутствии объекта контроля в ЕРВК, информация об адресе вносится в соответствии с записью в ФИАС, ЕГРЮЛ/ЕГРИП либо иных государственных информационных системах; в отношении объекта контроля – деятельности контролируемого лица – адрес объекта контроля указывается аналогично адресу места нахождения лица, если адрес осуществления деятельности не совпадает с адресом регистрации контролируемого лица, то дополнительно указываются реквизиты документа, подтверждающие фактическое осуществление деятельности контролируемым лицом по указанному адресу, данный документ прикладывается к заявлению о согласовании)
2. Контрольное мероприятие, предлагаемое к проведению		
2.1	Вид контрольного мероприятия	(в соответствии с перечнем, предусмотренным в положении о виде контроля)
2.1.1	Обоснование невозможности проведения оценки соблюдения обязательных требований в рамках иных видов контрольных мероприятий со взаимодействием с контролируемым лицом (заполняется при проведении выездной проверки)	
2.2	Место проведения контрольного мероприятия	(место проведения должно соответствовать адресу указываемых в пункте 1.4 объектов контроля, для документарной проверки указывается адрес места нахождения КНО)
2.3	Форма взаимодействия с контролируемым лицом	(в месте нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица, с использованием средств дистанционного взаимодействия)
2.4	Предмет контрольного мероприятия	
2.5	Перечень контрольных действий в рамках	

	контрольного мероприя- тия	
2.5.1	Перечень истребуемых у контролируемого лица документов	
2.5.2		
2.5.3		
2.5.4		
2.5.5		
2.5.6		
2.5.7		
2.5.8		
3. Основание проведения контрольного мероприятия		
3.1	Наличие у контрольного органа сведений о при- чинении вреда (ущерба) или об угрозе причине- ния вреда (ущерба) охра- няемым законом ценно- стям (пункт 1 части 1 статьи 57 Федерального закона № 248-ФЗ)	(указываются сведения, предусмотренные статьей 60 Феде- рального закона № 248-ФЗ, а также ссылка на соответству- ющую структурную единицу статьи 60)
3.2	Истечение срока испол- нения предписания об устранении нарушений обязательных требова- ний (пункт 5 части 1 ста- ты 57 Федерального за- кона № 248-ФЗ)	(указываются реквизиты предписания об устранении нару- шения обязательных требований, а также дата истечения срока его исполнения)
3.3	Выявление соответствия объекта контроля пара- метрам, утвержденным индикаторами риска, или отклонения объекта контроля от таких пара- метров (пункт 7 части 1 статьи 57 Федерального закона № 248-ФЗ)	(указываются индикаторы риска, соответствия или откло- нения параметрам которого выявлено, реквизиты норма- тивного правового акта и структурной единицы, которыми утвержден индикатор риска)
3.4	Уклонение контролируе- мого лица от проведения обязательного профилак- тического визита (пункт 9 части 1 ста- ты 57 Федерального за- кона № 248-ФЗ)	(указываются номера обязательных профилактических ви- зитов в ЕРКНМ, реквизиты актов о невозможности прове- дения обязательного профилактического визита)
4. Обоснование необходимости проведения контрольного мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом		
4.1	Информация об имеющихся сведениях о причинении вреда (ущерба) или угрозе при- чинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (в соответствии со сведения- ми, указанными в пункте 3.1) (указываются выявленные сведения, предусмотренные статьей 60 Федерального зако- на № 248-ФЗ, а также реквизиты документов, подтверждающие их наличие, в том чис- ле соответствующего вида и степени вреда; в отношении сведений о нарушениях обязательных требований, за которые предусмот- рена административная ответственность, либо соблюдение которых является условием	

	осуществления деятельности, подлежащей лицензированию, аккредитации, включению в реестр, либо предусмотренные в пункте 6 части 2 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ дополнительно указываются соответственно структурные единицы Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, содержащие составы административных правонарушений, реквизиты НПА и его структурные единицы, содержащие указанные обязательные требования, а также вид разрешительной деятельности, применяемый к деятельности контролируемого лица (для пункта 5 части 1 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ)	
4.2	Информация о принятых контрольным органом мерах по оценке исполнения предписания об устранении нарушений обязательных требований на основании полученной информации, в том числе в рамках контрольных мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом, а также обоснование невозможности установления факта исполнения предписания без проведения контрольного мероприятия со взаимодействием с контролируемым лицом (в отношении предписания, указанного в пункте 3.2)	
4.3	Информация о выявленных соответствиях объекта контроля параметрам, утвержденным индикатором риска, предусмотренном в пункте 3.3, или отклонение объекта контроля от таких параметров (указываются сведения о проведенных мероприятиях по выявлению признаков, содержащихся в индикаторе риска, подготовленные в рамках либо по результатам мероприятий документов (указываются реквизиты документов, прикладываемых к заявлению о согласовании); указываются сведения, подтверждающие сохранение указанных признаков после проведения профилактических мероприятий; указываются обязательные требования, на нарушения которых указывает индикатор риска)	
4.4	Информация, указывающая на уклонение контролируемого лица от проведения обязательных профилактических визитов	
5. Информация о принятых мерах по обеспечению добровольного соблюдения контролируемым лицом обязательных требований (проведенных профилактических мероприятиях и их результатах)/обоснование непроведения профилактических мероприятий в отношении контролируемого лица		
5.1	Проведен профилактический визит (да/нет)	(дополнительно указывается номер профилактического визита в ЕРКНМ и его результатах)
5.2	Объявлено предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (да/нет):	(дополнительно указывается номер предостережения в ЕРКНМ, дата его объявления, срок, в течение которого могли быть направлены возражения контролируемого лица)
5.2.1	в отношении которого не поступило возражение от контролируемого лица по истечении установленного для его подачи срока (да/нет)	
5.2.2	в отношении которого поступило возражение от контролируемого лица, по которому органом принято решение об оставлении его без удовлетворения (да/нет)	(дополнительно указываются реквизиты принятого решения в отношении возражения контролируемого лица)
5.3	Проведены иные профи-	(дополнительно указывается вид и содержание проведен-

	лактические мероприя- тия (да/нет):	ных профилактических мероприятий, их результаты)
--	--	--

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, составившего мотивированное представление)	(подпись)	(дата)
---	-----------	--------

Примечания: Используемые сокращения:

ЕГРИП – Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей;

ЕГРЮЛ – Единый государственный реестр юридических лиц;

ЕРВК – единый реестр видов контроля;

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

КНО – контрольный (надзорный) орган;

НПА – нормативный правовой акт;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица
в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуаль-
ного предпринимателя в соответствии со сведениями ЕГРИП;

СНИЛС – страховой номер индивидуального лицевого счета;

Федеральный закон № 248-ФЗ – Федеральный закон от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской
Федерации»;

ФИАС – Федеральная информационная адресная система.

Приложение 16
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
акта о невозможности проведения контрольного мероприятия/обязательного
профилактического визита

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

АКТ № _____
о невозможности проведения контрольного мероприятия/обязательного
профилактического визита

« ____ » _____ 20 ____ г.

(место составления)

1. В соответствии с решением о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита от « ____ » _____ г. № ____ * должностным (-и) лицом (-ами):

(указываются должность (должности), фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного (-ых)
на проведение контрольного мероприятия или обязательного профилактического визита)

должно было быть проведено: _____

(указывается обязательный профилактический визит или наименование
вида контрольного мероприятия)

в отношении контролируемого (-ых) лиц (-а): _____

(указываются идентификационные данные контролируемого (-ых) лиц (-а)**)

по месту нахождения: _____

(указывается адрес (место) проведения контрольного или
профилактического мероприятия)

с использованием средств дистанционного взаимодействия: _____

(заполняется при проведении мероприятия с использованием средств дистанционного взаимодействия,
указывается используемое средство дистанционного взаимодействия, а также ссылка
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
для подключения к видео-конференц-связи)

в следующие сроки:

с « ____ » _____ 20 ____ г., « ____ » час. « ____ » мин.
по « ____ » _____ 20 ____ г., « ____ » час. « ____ » мин.

2. Должностным (-и) лицом (-ами), уполномоченным (-и) на проведение контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита и указанным (-и) в пункте 1 настоящего акта, при проведении вышеуказанного контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита установлена невозможность проведения контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита в указанные в решении о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита сроки по следующим причинам:

(указываются причины невозможности проведения контрольного мероприятия или обязательного профилактического визита: отсутствие контролируемого (-ых) лиц (-а) по месту нахождения (осуществления деятельности), в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым (-ми) лицом (-ами), в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого (-ых) лиц (-а), повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия или обязательного профилактического визита)

3. К настоящему акту прилагаются:

(указываются сведения, документы и иная информация, подтверждающие невозможность проведения или завершения контрольного мероприятия или обязательного профилактического визита (заполняется при наличии))

(должность (-и) лиц (-а), составившего (-их) настоящий акт)		(подпись)	(инициалы, фамилия)

Настоящий акт получен (направлен) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного для контролируемого лица)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом о невозможности проведения контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления)***

Примечания: 1. * – указываются дата и номер решения о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.

** – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице;

*** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

2. Используемые сокращения:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

Приложение 17
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
акта о невозможности проведения (завершения проведения) контрольных
действий в рамках контрольного мероприятия/обязательного
профилактического визита с использованием средств
дистанционного взаимодействия

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

АКТ № _____
о невозможности проведения (завершения проведения) контрольных действий в рамках
контрольного
мероприятия/обязательного профилактического визита с использованием средств
дистанционного взаимодействия

(место составления) _____ «____» _____ 20__ г.

1. В соответствии с решением о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита от «____» _____ 20__ г. № ____* предусмотрено проведение в рамках контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита следующих контрольных действий:

(указываются наименования контрольных действий в соответствии с решением
о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита)
с использованием средств дистанционного взаимодействия _____.

(указывается наименование средства дистанционного взаимодействия: видео-конференц-связь, мобильное приложение «Инспектор», дополнительно указывается ссылка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции)

2. В рамках подготовки к проведению (проведения) контрольных действий с использованием средств дистанционного взаимодействия установлена невозможность их проведения (завершения) с использованием средства дистанционного взаимодействия, а именно:

(указывается обоснование невозможности
проведения контрольных действий с использованием средств дистанционного взаимодействия)

3. К настоящему акту прилагается: _____
(прикладываются документы и материалы,

_____.
подтверждающие невозможность проведения (завершения проведения) контрольных действий
с использованием средств дистанционного взаимодействия)

должность (-и) лиц (-а), составившего (-их) настоящий акт)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
---	-----------	---------------------

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом о невозможности проведения (завершения проведения) контрольных действий (дата и время ознакомления)**

- Примечания:
1. * – указываются дата и номер решения о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ;
** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.
 2. Используемое сокращение:
ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий.

ФОРМА
акта о непредставлении 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

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

АКТ № _____

о непредставлении 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

(место составления) « ____ » _____ 20__ г.

1. В соответствии с требованием о представлении 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 от « ____ » _____ г.* (далее – Требование) контролируемому лицу _____

(указываются идентификационные данные контролируемого лица**)

в срок до « ____ » _____ 20__ г. (включительно)

(указывается срок представления 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 в соответствии с Требованием)

необходимо было представить в контрольный орган в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», следующие документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации:

1) _____
указываются документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи,

(информационные базы, банки данных, а также носители информации, которые отражены в Требовании)

2. Контролируемым лицом по состоянию на «__» _____ 20__ г.*** требование не исполнено, в контрольный орган не представлено следующее: _____.

(указывается, какие документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации не представлены, либо отмечается, что все документы и (или) их копии, в том числе материалы фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационные базы, банки данных, а также носители информации не представлены)

(должность (-и) лиц (-а), составившего (-их) настоящий акт)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом о непредставлении документов (дата и время ознакомления)****		

Примечания: 1. * – указываются дата и номер решения о проведении контрольного мероприятия/обязательного профилактического визита, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ;

** – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице;

*** – указывается фактическая дата составления настоящего акта;

**** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

2. Используемые сокращения:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
решения о продлении срока проведения обязательного
профилактического визита

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ № _____
о продлении срока проведения обязательного профилактического визита

_____ (место составления)

«____» _____ 20__ г.

1. В соответствии с частью 8 статьи 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также в связи с необходимостью осуществления экспертизы/испытания, срок по которому (-ым) превышает срок проведения обязательного профилактического визита, на основании

_____ (в отношении экспертизы указывается дата, номер экспертного задания,

_____ в отношении испытания – реквизиты правового акта, регулирующего срок проведения испытания) приостановить срок проведения обязательного профилактического визита (учетный номер в едином реестре контрольных мероприятий – _____),

(указывается номер реестровой записи в едином реестре контрольных мероприятий)

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

2. _____

(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание: _____

(указываются дата, номер мотивированного представления, а также должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, подготовившего указанное мотивированное представление)

(должность лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением о продлении срока проведения обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления)*

Примечания: * – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Приложение 20
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
решения о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ № _____
о приостановлении срока проведения контрольного мероприятия

(место составления) «____» _____ 20__ г.

1. В соответствии с частью 13 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», а также в связи с необходимостью осуществления экспертизы/испытания, срок по которому (-ым) превышает срок проведения контрольного мероприятия, на основании _____

(в отношении экспертизы указывается дата, номер экспертного задания, в отношении испытания – реквизиты правового акта, регулирующего срок проведения испытания)
приостановить срок проведения контрольного мероприятия – _____
(указывается вид контрольного

мероприятия, номер реестровой записи в едином реестре контрольных мероприятий)

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

2. _____
(указывается фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

Основание: _____
(указываются дата, номер мотивированного представления, а также должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, подготовившего указанное мотивированное представление)

(должность лица, уполномоченного
на принятие решения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением о продлении срока проведения обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления)*
--

Примечания: * – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.

Приложение 21
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
уведомления о проведении выездной проверки

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

УВЕДОМЛЕНИЕ № ____
о проведении выездной проверки
от «__» _____ 20__ г.

(указывается наименование контрольного органа)
(далее – контрольный орган) в соответствии со статьей 73 Федерального закона от 31.07.2020
№ 248-ФЗ «О государственном контроле и муниципальном контроле в Российской Федерации»,
пунктом _____

(указывается пункт положения о виде контроля, регулирующий проведение
выездной проверки)
Положения о _____,
(указывается вид муниципального контроля)
утвержденного _____
(указывается нормативный правовой акт, которым было утверждено положение о виде контроля)

уведомляет о проведении
с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.*

выездной проверки в отношении _____.
(указываются идентификационные данные контролируемого лица**)

Выездная проверка проводится:

(указывается форма осуществления выездной проверки: по месту нахождения (осуществления деятельности)
контролируемого лица (с указанием адреса (адресов)); с применением дистанционных технологий – путем
использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор» (с указанием ссылки
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции))

С порядком проведения выездной проверки с использованием мобильного приложения
«Инспектор» можно ознакомиться по следующей ссылке: _____
(указывается ссылка на страницу

официального сайта контрольного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на которой
размещена информация о порядке проведения мероприятий с использованием мобильного приложения
«Инспектор», в случае проведения выездной проверки с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

Решение о проведении выездной проверки от «__» _____ 20__ г. № ____*** разме-
щено в едином реестре контрольных мероприятий: _____
(ссылка на карточку мероприятия)

в едином реестре контрольных мероприятий)

Контактное лицо контрольного органа по организации взаимодействия: _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки, должность (должности), контактный телефон, адрес электронной почты)

(должность лица, составившего настоящее уведомление)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
--	-----------	---------------------

Настоящее уведомление получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

- Примечания:
1. * – указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала выездной проверки, ранее наступления которых проверка не может быть начата, а также дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых выездная проверка должна быть закончена, если не будет принято решение о приостановлении или переносе срока проведения выездной проверки;
 ** – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице;
 *** – указывается дата и номер решения о проведении выездной проверки, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.
 2. Используемые сокращения:
 ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;
 ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;
 ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;
 ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

Приложение 22
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
уведомления о проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

УВЕДОМЛЕНИЕ № _____
о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица
от «__» _____ 20__ г.

Уважаемый _____!
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии)
контролируемого лица, уполномоченного представителя
контролируемого лица – организации)

В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), пунктом _____

(указывается пункт положения о виде контроля, регулирующий
проведение профилактического визита по инициативе
контролируемого лица)

Положения о _____,
(указывается вид муниципального контроля)

утвержденного _____
(указывается нормативный правовой акт, которым было утверждено положение о виде контроля)

уведомляем о принятии по результатам рассмотрения заявления _____
(реквизиты заявления)

_____ (контролируемого лица о проведении в отношении него профилактического визита)
решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указывается учетный номер профилактического визита по инициативе контролируемого лица
в едином реестре контрольных мероприятий)

Профилактический визит по инициативе контролируемого лица будет проведен:

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

Форма проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

(указывается форма осуществления профилактической беседы: по месту осуществления деятельности
контролируемого лица (с указанием адреса (адресов)); путем использования видео-конференц-связи или
мобильного приложения «Инспектор» (с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной
сети «Интернет» для подключения к конференции))

С порядком проведения обязательного профилактического визита с использованием мобильного приложения «Инспектор» можно ознакомиться по следующей ссылке:

(указывается страница официального сайта контрольного органа, на которой размещена информация о порядке проведения мероприятий с использованием мобильного приложения «Инспектор», в случае проведения обязательного профилактического визита с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

Полученные контролируемым лицом в ходе проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица разъяснения и рекомендации носят рекомендательный характер.

В соответствии с частью 6 статьи 52.2 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица, письменно уведомив об этом контрольный орган не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения.

Письменное уведомление необходимо направить на адрес электронной почты:

(указывается адрес (адреса) электронной почты, на которую может быть направлена информация об отказе в проведении профилактического визита)

Контактное лицо контрольного органа по организации взаимодействия:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица, должность (должности), контактный телефон, адрес электронной почты)

Решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица от «___» _____ 20__ г. № ___* размещено в едином реестре контрольных мероприятий:

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

(должность лица, составившего настоящее уведомление)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
--	-----------	---------------------

Настоящее уведомление получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)

Примечания: 1. * – указывается дата и номер решения о проведении профилактического визита, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля

(надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.

2. Используемое сокращение:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий.

Приложение 23
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
протокола опроса

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

ПРОТОКОЛ № _____
опроса

(место составления)

«____» _____ 20__ г.

Опрос начат: «__» ____ 20__ г. «__» час. «__» мин.
Опрос окончен: «__» ____ 20__ г. «__» час. «__» мин.

1. В соответствии со статьей 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом _____

(указывается пункт положения о виде контроля, соответствующий виду мероприятия
(профилактического/контрольного, перечню контрольных действий
в рамках постоянного рейда)

Положения о _____,
(указывается вид муниципального контроля)

утвержденного _____
(указывается нормативный правовой акт, которым было утверждено положение о виде контроля)
должностным (-и) лицом (-ами): _____
(указывается должность (должности),

фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия, обязательного профилактического визита, контрольных действий
в рамках постоянного рейда)

на основании решения _____
(указывается дата и номер решения о проведении контрольного или
профилактического мероприятия или постоянного рейда*)

по месту нахождения (посредством проведения видео-конференц-связи, использования мобильного приложения «Инспектор»): _____

(указывается адрес проведения опроса и (или) средство

дистанционного взаимодействия и ссылка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
на подключение к конференции)

проведен опрос в отношении:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) опрашиваемого лица _____
- 2) дата рождения _____
- 3) место рождения _____
- 4) документ, удостоверяющий личность, его реквизиты _____
- 5) адрес места регистрации и (или) жительства _____
- 6) контактный телефон _____
- 7) место работы _____
- 8) иная информация об опрашиваемом лице _____
- 9) реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя (-ей) (заполняется в случае опроса представителя (-ей) контролируемого лица) _____

2. Перед началом опроса опрашиваемому лицу (его представителю) разъяснено, что опрос проводится с целью получения устной информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

(подпись)

(фамилия, инициалы опрашиваемого лица (его представителя (-ей)))

3. По существу опрашиваемое лицо (его представитель (-и)) пояснил (-и) следующее:

(излагаются пояснения опрашиваемого лица (его представителя (-лей)) (по возможности дословно),

а также поставленные перед ним вопросы)

4. Протокол прочитан: _____.

(лично опрашиваемым лицом (его представителем (-ями)) либо по его просьбе вслух должностным лицом контрольного органа, указанным в пункте 1 настоящего протокола)

5. Замечания (пояснения) к протоколу опроса: _____

(указывается наличие или отсутствие

замечаний (пояснений), их содержание)

6. Достоверность изложенных сведений (с учетом внесенных замечаний и уточнений) подтверждаю.

(подпись)

(фамилия, инициалы опрашиваемого лица (его представителя (-ей)))

7. К настоящему протоколу прилагается запись видео-конференц-связи, проведенной «__» _____ 20__ г. с участием опрашиваемого лица (его представителя (-ей)) _____.

(указывается электронный носитель информации, на котором размещена запись видео-конференц-связи, проведенной в том числе с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

(должность лица, составившего
настоящий протокол)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с решением о продлении срока проведения обязательного профилактического визита (дата и время ознакомления)**

- Примечания:
1. * – в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ;
** – отметка размещается после реализации указанных в ней действий.
 2. Используемое сокращение:
ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий.
-

Приложение 24
к постановлению мэрии
города Новосибирска
от 11.03.2026 № 2395

ФОРМА
уведомления о проведении обязательного профилактического визита

Наименование контрольного органа,
адреса контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

УВЕДОМЛЕНИЕ № ____
о проведении обязательного профилактического визита

от «__» _____ 20__ г.

В соответствии со статьей 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ), пунктом _____

(указывается пункт положения о виде контроля, регулирующий
проведение обязательного профилактического визита)

Положения о _____,
(указывается вид муниципального контроля)

утвержденного _____,
(указывается нормативный правовой акт, которым было утверждено
положение о виде контроля)

уведомляем о проведении

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

обязательного профилактического визита в отношении _____
(указываются идентификационные

данные контролируемого лица*)

Форма проведения обязательного профилактического визита: _____

(указывается форма осуществления профилактической беседы: по месту осуществления деятельности
контролируемого лица (с указанием адреса (адресов)); путем использования видео-конференц-связи или
мобильного приложения «Инспектор» (с указанием ссылки в информационно-телекоммуникационной
сети «Интернет» для подключения к конференции))

С порядком проведения обязательного профилактического визита с использованием мобильного приложения «Инспектор» можно ознакомиться по следующей ссылке:

(указывается ссылка на страницу официального сайта контрольного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на которой размещена информация о порядке проведения мероприятий с использованием мобильного приложения «Инспектор», в случае проведения обязательного профилактического визита с использованием мобильного приложения «Инспектор»)

Сообщаем, что в соответствии с частью 3 статьи 52.1 Федерального закона № 248-ФЗ обязательный профилактический визит не предусматривает отказ контролируемого лица от его

проведения.

Решение о проведении обязательного профилактического визита от
«__» _____ 20__ г. № ____** размещено в едином реестре контрольных мероприятий:

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

Контактное лицо контрольного органа по организации взаимодействия:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение обязательного профилактического визита, должность (должности), контактный телефон, адрес электронной почты)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект уведомления, контактный телефон, адрес электронной почты)

(должность лица, составившего настоящее уведомление)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
--	-----------	---------------------

Настоящее уведомление получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Примечания: 1. * – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.

** – указываются дата и номер решения о проведении обязательного профилактического визита, в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.

2. Используемые сокращения:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
акта о проведении профилактического визита
(по инициативе контролируемого лица)

Наименование контрольного органа,
адрес контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

АКТ № _____
о проведении профилактического визита
(по инициативе контролируемого лица)

_____ «____» _____ 20__ г.
(место составления)

1. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен на основании статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

2. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен следующим (-и) уполномоченным (-и) должностным (-и) лицом (-ами) контрольного органа:

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица (должностных лиц),

_____ проводивших профилактический визит по инициативе контролируемого лица, должность (должности))

3. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в отношении следующего контролируемого лица и объекта контроля:

Наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица	
ОГРН/ОГРНИП	
ИНН контролируемого лица	
Контролируемое лицо является:	После соответствующей категории контролируемых лиц делается отметка
субъектом малого предпринимательства	
социально ориентированной некоммерческой организацией	

государственным или муниципальным учреждением	
Наименование объекта контроля	
Адрес (место) нахождения объекта контроля	
Объекту контроля присваивалась категория риска (да/нет)	
Присвоенная объекту контроля категория риска	(дополнительно указывается номер реестровой записи в едином реестре видов контроля)

4. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен на основании решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица

(указывается дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица*)
 принятого по результатам рассмотрения заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита _____.
 (указывается дата и номер заявления контролируемого лица о проведении профилактического визита)

5. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в следующие сроки:

с «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.
 по «__» _____ 20__ г., «__» час. «__» мин.

6. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен: _____.

(указывается способ проведения профилактического визита (по месту осуществления деятельности контролируемого лица (дополнительно указывается адрес (адреса) проведения профилактического визита) или посредством использования видео-конференц-связи или мобильного приложения «Инспектор» (дополнительно указывается ссылка в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для подключения к конференции))

7. При проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица контролируемое лицо проинформировано о следующих обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля:

 (указываются обязательные требования,

 о которых контролируемое лицо было проинформировано)

8. При проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица контролируемое лицо проинформировано о видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объектов контроля.

9. Перечень разъяснений и рекомендаций, предоставленных контролируемому лицу в ходе проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица:

 (указываются разъяснения и рекомендации, предоставленные контролируемому лицу)
 _____.

10. В рамках проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица установлены: _____.

(указываются установленные на объектах контроля признаки о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаки нарушений обязательных требований и (или), обстоятельства причинения (явной непосредственной угрозы причинения) вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

11. К настоящему акту прилагаются: _____

(указываются документы и (или) материалы,

составленные в рамках проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица)

(должность лица, составившего акт о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица)		(подпись)	(инициалы, фамилия)
---	--	-----------	---------------------

Настоящий акт получен (направлен) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указывается дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Примечания: 1. * – в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ.

2. Используемые сокращения:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.

ФОРМА
решения об отмене решения о проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица

Наименование контрольного органа,
адрес контрольного органа,
номер телефона,
адрес электронной почты,
адрес официального сайта

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных мероприятий)

(ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных мероприятий)

РЕШЕНИЕ № _____
об отмене решения о проведении профилактического визита по инициативе
контролируемого лица

от «___» _____ 20__ г.

В соответствии со статьей 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контрольным органом принято решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого _____ лица

(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита
по инициативе контролируемого лица*)

с «___» _____ 20__ г. «___» час. «___» мин.
по «___» _____ 20__ г. «___» час. «___» мин.

2. Контролируемое лицо _____
(указываются идентификационные данные контролируемого лица**)
направило в контрольный орган отказ от проведения профилактического визита по инициативе
контролируемого лица _____.
(указываются реквизиты документа об отказе контролируемого лица от проведения
профилактического визита, способы его направления в контрольный орган)

3. Рассмотрев заявление контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица,

РЕШИЛ

1. Отменить решение о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица _____
(указываются дата и номер решения о проведении профилактического визита по инициативе
контролируемого лица*)

2.

(указываются фамилия и инициалы должностного лица, которому поручается разместить решение в едином реестре контрольных мероприятий)

внести информацию о настоящем решении в единый реестр контрольных мероприятий и проинформировать контролируемое лицо.

(должность лица, принявшего настоящее решение)	(подпись)	(инициалы, фамилия)
--	-----------	---------------------

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Настоящее решение получено (направлено) контролируемым лицом (перед соответствующим способом ставится отметка на экземпляре контрольного органа):

	лично контролируемым лицом (его представителем) (дополнительно указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (его представителя), дата и номер доверенности (в случае получения представителем), подпись, дата и время получения экземпляра, предназначенного контролируемому лицу)
	на адрес электронной почты контролируемого лица (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, адрес электронной почты)
	на почтовый адрес контролируемого лица заказным письмом с уведомлением (дополнительно указываются дата, номер исходящего письма, почтовый адрес, дата, номер уведомления, отметка о возвращении письма в связи с его неполучением в течение срока хранения)
	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

Примечания: 1. * – в отношении решений, принимаемых в соответствии с пунктом 11(12) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», датой и номером решения являются соответственно дата размещения сведений в ЕРКНМ и учетный номер мероприятия в ЕРКНМ;

** – наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/физического лица, ОГРН/ОГРНИП, ИНН контролируемого лица, а также иные сведения о контролируемом лице.

2. Используемые сокращения:

ЕРКНМ – единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий;

ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;

ОГРН – основной государственный регистрационный номер юридического лица;

ОГРНИП – основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя.