

**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД КАЛИНИНГРАД»**

**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
г. Калининград

№ \_\_\_\_\_

О внесении изменений в постановление администрации городского округа «Город Калининград» от 30.12.2021 № 1114 «Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа «Город Калининград»

В соответствии с частью 3 статьи 21, частью 2 статьи 27 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» администрация городского округа «Город Калининград» **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в постановление администрации городского округа «Город Калининград» от 30.12.2021 № 1114 «Об утверждении типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа «Город Калининград»:

1) дополнить перечень типовых форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля на территории городского округа «Город Калининград», типовой формой распоряжения о проведении профилактического визита (приложение № 1);

2) типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом изложить в новой редакции (приложение № 2).

2. Управлению делопроизводства администрации городского округа «Город Калининград» (Липовецкая Ю.И.) обеспечить официальное опубликование постановления в газете «Гражданин», на официальном сайте администрации городского округа «Город Калининград» в сети Интернет, направить копию постановления в Правительство Калининградской области для включения в регистр муниципальных нормативных правовых актов Калининградской области.

Глава администрации

Е.И. Дятлова

Приложение № 1  
к постановлению администрации городского  
округа «Город Калининград»  
от «   » \_\_\_\_\_ 2024 № \_\_\_\_

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в  
едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий QR-код

\_\_\_\_\_  
(отметки размещаются после реализации указанных действий)

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

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от \_\_\_\_\_ час. мин. № \_\_\_\_\_  
г. Калининград

О проведении профилактического визита

1. Решение принято \_\_\_\_\_  
(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя (заместителя руководителя) контрольного органа или иного должностного  
лица контрольного органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде  
муниципального контроля на принятие решений о проведении профилактического визита)

2. Профилактический визит проводится в рамках осуществления \_\_\_\_\_  
(указывается вид муниципального контроля)

3. Основание проведения профилактического визита \_\_\_\_\_  
(указывается ссылка на соответствующие нормы Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации», положения об осуществлении вида муниципального контроля)

4. Форма проведения профилактического визита \_\_\_\_\_  
(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица  
либо путем использования видео-конференц-связи)

5. Контролируемое лицо (контролируемые лица): \_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование  
организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации  
(ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений),  
ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в  
отношении которого проводится профилактический визит)

6. Место проведения профилактического визита \_\_\_\_\_  
(адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или  
места нахождения объектов контроля, в отношении которых проводится  
профилактический визит, либо ссылка на проведение профилактического визита путем  
видео-конференц-связи)

7. Дата проведения профилактического визита \_\_\_\_\_

8. На проведение профилактического визита уполномочен: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, уполномоченного на осуществление вида муниципального контроля)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы  
уполномоченного должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 1  
к постановлению администрации  
городского округа «Город Калининград»  
от 30 декабря 2021 г. № 1114

Приложение № 2  
к постановлению администрации  
городского округа «Город Калининград»  
от «   » \_\_\_\_\_ 2024 № \_\_\_\_

### Задание

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

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

1. Вид муниципального контроля: \_\_\_\_\_  
(вид муниципального контроля)
2. Вид контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_  
(наблюдение за соблюдением  
обязательных требований либо выездное  
обследование)
3. Основание проведения контрольного мероприятия \_\_\_\_\_  
(указывается ссылка на соответствующие нормы Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации», положения об осуществлении вида муниципального контроля)
4. Срок проведения контрольного мероприятия: \_\_\_\_\_ рабочих дней.  
К проведению контрольного мероприятия приступить с \_\_\_\_\_  
Контрольное мероприятие окончить \_\_\_\_\_
- 5.\* Место проведения контрольного мероприятия \_\_\_\_\_  
(\*указывается только в случае проведения выездного обследования)
6. На проведение контрольного мероприятия уполномочены: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, уполномоченного на  
осуществление вида муниципального контроля (далее — Инспектор)
- 7.\* Привлечь к проведению контрольного мероприятия в качестве экспертов  
(экспертной организации)/ специалистов  
(\*указывается только для выездного обследования в случае привлечения эксперта  
(экспертной организации) / (специалиста))  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность привлекаемого к контрольному  
мероприятию эксперта (специалиста) или наименование экспертной организации с  
указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по  
аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)
8. Объект (объекты) муниципального контроля, в отношении которого  
(которых) проводится контрольное мероприятие: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы  
уполномоченного должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)