



АДМИНИСТРАЦИЯ  
ЛЕБЯЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.05.2024

№ 287

пгт Лебяжье

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального лесного контроля на территории муниципального образования Лебяжский муниципальный округ Кировской области, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 №151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Уставом муниципального образования Лебяжский муниципальный округ Кировской области, администрация Лебяжского муниципального округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить в отношении осуществляемых администрацией Лебяжского муниципального округа Кировской области муниципального лесного контроля следующие формы документов:

- 1.1. Типовую форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению №1;
- 1.2. Типовую форму предписания согласно приложению №2;
- 1.3. Типовую форму протокола осмотра согласно приложению №3;
- 1.4. Типовую форму протокола инструментального обследования согласно приложению №4;
- 1.5. Типовую форму протокола опроса согласно приложению №5;
- 1.6. Типовую форму протокола испытаний согласно приложению №6;

1.7. Типовую форму требования о предоставлении документов согласно приложению №7;

1.8. Типовую форму журнала учета предостережений согласно приложению №8;

1.9. Типовую форму журнала учета консультаций согласно приложению №9;

1.10. Типовую форму фототаблицы согласно приложению №10;

1.11. Типовую форму обмера площади земельного участка согласно приложению №11.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава администрации  
Лебяжского муниципального округа



Т.А. Обухова



Приложение №1  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской  
области от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма задания на проведение  
контрольного мероприятия без взаимодействия  
с контролируемым лицом)

Утверждаю

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата утверждения задания)

---

(реквизиты распоряжения об утверждении,  
должность, подпись, фамилия и инициалы  
должностного лица, утверждающего задание)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
(указывается конкретный, осуществляемый администрацией, вид муниципального  
контроля, по которому утверждается задание)

2. Основание для проведения контрольного мероприятия без взаимодействия с  
контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(указывается основание в соответствии с частью 1 статьи 57 Федерального закона от  
31.07.2020 №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле  
в Российской Федерации»)

3. Вид контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

\_\_\_\_\_  
(указывается наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное  
обследование)

4. Контрольное мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится:

\_\_\_\_\_  
(указывается 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  
(направляются):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии), должность уполномоченного на осуществление муниципального  
контроля должностного лица, которое должно провести 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):

---

*(Ф.И.О. (при наличии), должность привлекаемого к мероприятию без взаимодействия с контролируемым лицом эксперта (специалиста); 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); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

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

---



(Типовая форма предписания)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «  »                    20   г.,  
*(дата составления предписания)*

---

*(место составления предписания)*

### Предписание

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

---

*(реквизиты (дата принятия и номер) такого решения)*

2. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный, осуществляемый администрацией, вид муниципального контроля)*

3. Контрольное мероприятие проведено:

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

---

*(Ф.И.О. (при наличии), должности должностного лица (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. К проведению контрольного мероприятия были привлечены специалисты:

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

---

*(Ф.И.О. (при наличии), должности специалистов, если они привлекались)*

---

эксперты (экспертные организации):

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

---

*(Ф.И.О. (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений 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; указываются, если эксперты (экспертные организации) привлекались; в случае не привлечения специалистов, экспертов (экспертных организаций) пункт может быть исключен)*

5. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

---

*(указывается 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:

---

*(Ф.И.О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*

7. В ходе проведения контрольного мероприятия выявлены следующие нарушения:

---

*(указываются выводы о выявленных нарушениях обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (не реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, о неисполнении ранее принятого решения органа муниципального контроля, являющихся предметом контрольного мероприятия)*

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

**ПРЕДПИСЫВАЕТ**

устранить предусмотренные пунктом 7 настоящего Предписания нарушения / провести мероприятия по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (указать нужное) в срок до

---



*(для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)*

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

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

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

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

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

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы специалиста  
(руководителя группы специалистов),  
уполномоченного осуществлять муниципальный  
контроль)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

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

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

\_\_\_\_\_  
\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий



Приложение №3  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма протокола осмотра)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

### **Протокол осмотра**

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный, осуществляемый местной администрацией, вид муниципального контроля)*

2. Осмотр проведен:

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

---

*(Ф.И.О. (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело осмотр)*

3. Осмотр проведен в отношении:

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

---

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

4. Контролируемые лица:

---

*(Ф.И.О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное*

---

---

действие)

---

---

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

---

---

---

(подпись)

---

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

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

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение №4  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма протокола  
инструментального обследования)

---

(указывается наименование органа муниципального контроля)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(дата составления протокола)

---

(место составления протокола)

## Протокол инструментального обследования

1. Вид муниципального контроля:

---

(указывается конкретный, осуществляемый местной администрацией, вид  
муниципального контроля)

2. Инструментальное обследование проведено:

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

---

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

3. Инструментальное обследование проведено в отношении:

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

---

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

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

---

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

---

6. По результатам инструментального обследования был достигнут следующий  
результат:



---

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

7. Контролируемые лица:

---

*(Ф.И.О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)*

---

---

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

---

*(подпись)*

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

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

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение №5  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма протокола опроса)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

### Протокол опроса

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный, осуществляемый администрацией, вид муниципального контроля)*

2. Опрос проведен:

1) ...

2) ...

---

*(Ф. И. О. (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело опрос)*

3. Опрос проведен в отношении:

1) ...

2) ...

---

*(указываются Ф. И. О. (при наличии) опрошенного гражданина)*

4. Контролируемые лица:

---

*(Ф. И. О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)*

---

5. В ходе опроса была получена следующая информация:

---

---

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

Достоверность изложенных в настоящем протоколе опроса сведений подтверждаю.

---

*(должность, фамилия, инициалы опрошенного лица)*

*(подпись)*

---

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

*(подпись)*

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

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

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий



Приложение №6  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма протокола испытания)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления протокола)*

---

*(место составления протокола)*

### **Протокол испытания**

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный, осуществляемый администрацией, вид муниципального контроля)*

2. Испытание проведено:

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

---

*(указываются Ф.И.О. (при наличии), должности должностного лица (должностных лиц, в том числе руководителя группы должностных лиц), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного мероприятия и которое провело испытание)*

3. Испытание проведено в отношении:

- 1) ...

---

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

4. Испытание проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования / технических приборов *(указать нужное)*:

---

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

---

6. По результатам испытания был достигнут следующий результат:

---

*(результат испытания описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, и фактического значения (значений) показателей, полученного при испытании,*

выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов испытания)

7. Контролируемые лица:

---

*(Ф.И.О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное действие)*

---

---

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

---

*(подпись)*

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

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

---

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий

Приложение №7  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма требования  
о предоставлении документов)

---

*(указывается наименование органа муниципального контроля)*

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
*(дата составления требования)*

---

*(место составления требования)*

### **Требование о предоставлении документов**

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается конкретный, осуществляемый администрацией, вид муниципального контроля)*

2. Контролируемые лица:

---

*(Ф. И. О. (при наличии) гражданина или наименование организации, их ИНН 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.:

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

---

*(указываются исчерпывающий перечень необходимых и (или) имеющих значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)*

4. Предоставленные документы необходимо направить в контрольный орган в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе *(указать нужное)*.

Документы могут быть представлены в контрольный орган на бумажном носителе



контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо, заверенные контролируемым лицом, копии. Тиражирование копий документов на бумажном носителе и их доставка в контрольный орган осуществляются за счет контролируемого лица. По завершении контрольного мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу\*.

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы специалиста  
(руководителя группы специалистов),  
уполномоченного осуществлять контрольное  
мероприятие)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Требование о предоставлении документов получил

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. (при наличии) подписавшего лица,*

\_\_\_\_\_  
*наименование должности подписавшего лица либо указание*

\_\_\_\_\_  
*на то, что подписавшее лицо является представителем по*

\_\_\_\_\_  
*доверенности)*

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

\_\_\_\_\_  
\* Данный абзац указывается в случае, если контрольным органом установлена необходимость представления документов на бумажном носителе

Приложение №8  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма  
журнала учета предостережений)

## Журнал учета предостережений

(указывается наименование органа муниципального контроля)

№ <sup>1</sup>	Вид муниципального контроля <sup>2</sup>	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лице, которому адресовано предостережение (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля	Суть указанных в предостережении предложений о принятии мер по обеспечению соблюдения обязательных требований

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(Ф. И. О. (если имеется), должность)

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

<sup>2</sup> В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый администрацией вид муниципального контроля.

Приложение №9  
к постановлению  
администрации  
Лебяжского муниципального  
округа Кировской области  
от 29.05.2024 № 287  
(Типовая форма  
журнала учета консультирований)

### Журнал учета консультирований

(указывается наименование органа муниципального контроля)

№ п/п	Вид муниципального контроля <sup>3</sup>	Дата консультирования	Способ осуществления консультирования (по телефону, посредством видео-конференц-связи, на личном приеме либо в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного мероприятия, на собраниях, конференциях граждан)	Вопрос (вопросы), по которому осуществлялось консультирование	Ф.И.О. должностного лица, осуществлявшего устное консультирование (если консультирование осуществлялось устно)

Ответственное за ведение журнала должностное лицо (должностные лица):

(Ф. И. О. (если имеется), должность)

<sup>3</sup> В соответствующем столбце указывается конкретный осуществляемый местной администрацией вид муниципального контроля.



Приложение №10  
к постановлению  
администрации Лебяжского  
муниципального округа  
Кировской области  
от 29.05.2024 № 287

(Типовая форма  
фототаблицы)

\_\_\_\_\_ (наименование органа муниципального контроля)

### ФОТОТАБЛИЦА

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. должностного лица органа муниципального контроля, производившего фотосъемку)

\_\_\_\_\_ (наименование органа государственной власти, органа местного самоуправления, юридического лица, индивидуального предпринимателя, законного представителя или фамилия, инициалы гражданина, его законного представителя)

\_\_\_\_\_ (местонахождение лесного участка)

Снимок № _____	Снимок № _____
(описание снимка)	(описание снимка)

Подписи лиц, проводивших фотосъемку:

(подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

(подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)