



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

П Р И К А З

«17» января 2022 г.

№ 5

Об утверждении типовых форм документов Службы государственной жилищной инспекции Ивановской области

В соответствии с Жилищным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2021 № 1670 «Об утверждении общих требований к организации и осуществлению регионального государственного жилищного контроля (надзора)», постановлением Правительства Ивановской области от 13.12.2021 № 608-п «Об утверждении Положения о региональном государственном жилищном надзоре и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ивановской области», постановлением Правительства Ивановской области от 27.12.2021 № 695-п «Об утверждении Положения о региональном государственном лицензионном контроле за осуществлением предпринимательской деятельности по управлению многоквартирными домами», **п р и к а з ь в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые типовые формы документов:
 - 1.1. Уведомление о проведении консультирования (приложение 1).
 - 1.2. Уведомление о проведении профилактического визита (приложение 2).
 - 1.3. Протокол осмотра (приложение 3).
 - 1.4. Протокол опроса (приложение 4).
 - 1.5. Протокол инструментального обследования (приложение 5).
 - 1.6. Предписание (приложение 6).
 - 1.7. Требование о предоставлении необходимых и (или) имеющих значение документов (приложение 7).
 - 1.8. Акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 8).

1.9. Мотивированное представление о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 9).

1.10. Решение о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 10).

1.11. Мотивированное представление о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение 11).

1.12. Мотивированное представление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 12).

1.13. Мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 13).

1.14. Уведомление о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение 14).

1.15. Мотивированное представление об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия по исполнению предписания (приложение 15).

1.16. Акт профилактического визита (приложение 16).

1.17. Запрос на получение письменных объяснений (приложение 17).

3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника Службы



В.В. Николаев



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении консультирования

« ___ » _____ 20__ г.

№ _____

Служба государственной жилищной инспекции Ивановской области
(далее – Служба) уведомляет _____
(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении консультирования « ___ » _____ 20__ г.

в рамках осуществления _____
(указывается вид государственного контроля (надзора))

Консультирование будет осуществляться по вопросу: _____

(указывается перечень вопросов, по которому будет осуществляться консультирование)

Консультирование будет осуществляться в форме _____

(указать форму: по телефону, в форме видео-конференц-связи, на личном приеме, в ходе проведения профилактического мероприятия, контрольного (надзорного) мероприятия)

Начало проведения консультирования в « ___ » ч. « ___ » мин.

Консультирование будет проводиться _____

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому поручено проведение консультирования)

(должность должностного лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы должностного лица)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ

о проведении профилактического визита

« ___ » _____ 20__ г.

№ _____

Служба государственной жилищной инспекции Ивановской области
(далее – Служба) уведомляет _____

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении профилактического визита « ___ » _____ 20__ г.

в рамках осуществления _____

(указывается вид государственного контроля (надзора))

в соответствии с решением № _____ от « ___ » _____ 20__ г. в форме

(указать форму: профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица или профилактическая беседа
в форме видео-конференц-связи)

Начало профилактического визита в « ___ » ч. « ___ » мин.

Профилактический визит будет проводиться _____

(указать адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит, либо способ
подключения контролируемого лица к видео-конференц-связи)

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, которому поручено проведение профилактического визита)

(должность должностного лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы должностного лица)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата окончания проведения осмотра)

_____ (место составления)

Осмотр проведен в рамках _____
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____
(указать реквизиты решения о проведении выездной проверки, инспекционного визита или задания на проведение выездного обследования)

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления _____
(указывается вид государственного контроля (надзора))

Осмотр начат в ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.

Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.
Осмотр продолжен с ____ ч. ____ мин по ____ ч. ____ мин « ____ » _____ 20 ____ г.

(указывается дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего осмотр)

Место проведения осмотра: _____
(указывается адрес проведения осмотра)

Осмотр проведен в присутствии: _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица - гражданина, индивидуального предпринимателя, представителя контролируемого лица - организации, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица; информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

В ходе осмотра присутствовал специалист (эксперт): _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), специалиста, эксперта, номер свидетельства об аккредитации эксперта; информация заполняется в случае привлечения специалиста, эксперта)

Специалисту (эксперту) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(подпись специалиста, эксперта)

В ходе осмотра присутствовали: _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) иных лиц, присутствующих при осмотре; информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

Осмотром установлено: _____

(описывается каждое помещение, территория, иной объект в отдельности в том порядке, в котором они осматривались, выявленные при осмотре нарушения обязательных требований по каждому помещению, территории, иному объекту, при наличии излагаются заявления (пояснения) контролируемого лица)

(подпись лица, проводившего осмотр)

В ходе осмотра проводилась(-ись): _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

с использованием _____

(указывается перечень технических средств, использованных для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.)

результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу осмотра.

Протокол осмотра с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту, эксперту, участвовавшему в осмотре. При этом указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений обязательных требований.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра: _____

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

(должность, фамилия, инициалы контролируемого лица, его представителя)

(подпись)

Специалист (эксперт) _____

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 3 статьи 76 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего осмотр)

(подпись)

(подпись контролируемого лица, его представителя)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

ПРОТОКОЛ ОПРОСА

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

_____ (место составления)

Опрос начат в ____ ч ____ мин

Опрос окончен в ____ ч ____ мин

Опрос проведен в рамках

_____ (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____

_____ (указать реквизиты решения о проведении выездной проверки, инспекционного визита или задания на проведение выездного обследования)

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления _____

_____ (указывается вид государственного контроля (надзора)
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего опрос)

по адресу: _____

_____ (указывается адрес места проведения опроса)

на основании статьи 78 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ
«О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя): _____

2. Дата рождения: _____

3. Место рождения: _____

4. Адрес места регистрации и (или) жительства _____

5. Телефон: _____

6. Иная информация: _____
(наименование организации, должность, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя)

Контролируемое лицо (представитель):

(фамилия, инициалы)

(подпись)

с участием специалиста
(эксперта)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Перед началом опроса контролируемому лицу (представителю) _____
(фамилия, инициалы)

разъяснено, что опрос проводится с целью уточнения информации, имеющей значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований.

По существу контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее:

(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно, а также поставленные перед ним вопросы; в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) должностное лицо контрольного (надзорного) органа задает данные вопросы, фиксируя их в протоколе вместе с полученными ответами)

Протокол прочитан _____

(лично либо по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух должностным лицом контрольного (надзорного) органа)

Замечания о дополнении и уточнении протокола опроса: _____

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

(должность, фамилия, инициалы контролируемого лица, его представителя)

(подпись)

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего опрос)

(подпись)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

ПРОТОКОЛ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

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

_____ (место составления)

Инструментальное обследование начато в ____ час. ____ мин.

Инструментальное обследование окончено в ____ час. ____ мин.

Инструментальное обследование проведено в рамках _____

_____ (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____

_____ (указать реквизиты решения о проведении выездной проверки, задания на проведение выездного обследования)

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления _____

_____ (указывается вид государственного контроля (надзора))

Инструментальное обследование проведено в соответствии со статьей 82
Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»
(далее - Федеральный закон № 248-ФЗ) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего инструментальное обследование)

Инструментальное обследование проведено в присутствии: _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица - гражданина, индивидуального предпринимателя, представителя контролируемого лица - организации, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя контролируемого лица; информация не заполняется в случае проведения выездного обследования)

В ходе осмотра присутствовал специалист (эксперт): _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), специалиста, эксперта, номер свидетельства об аккредитации эксперта; информация заполняется в случае привлечения специалиста, эксперта)

Специалисту (эксперту) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

разъяснены его права, обязанности и ответственность, предусмотренные статьей 34 Федерального закона № 248-ФЗ _____

(подпись специалиста, эксперта)

Объектом инструментального обследования является: _____

(приводится описание обследуемого объекта (здание, сооружение, помещение, территория, инженерное оборудование и т.д.) либо его части)

по адресу: _____

(указывается адрес места проведения инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования использовалось: _____

(указывается специальное оборудование и (или) технические приборы, при необходимости данные документов об их поверке)

В ходе инструментального обследования проводилась(-ись) _____

(фотосъемка, видео-, аудиозапись и т.п.)

с использованием _____

(указывается перечень технических средств, использованных для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.)

результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу осмотра.

В результате инструментального обследования установлено: _____

(описываются результаты инструментального обследования, в том числе выявленные обязательных требований по каждому обследованному объекту)

К протоколу инструментального обследования прилагаются: _____

(чертежи, схемы, планы, фототаблица и т.п.)

Особые отметки: _____

(факты отказа либо невозможности доступа на территорию, в помещения, к производственным объектам, предметам, оборудованию и др.)

Протокол инструментального обследования с приложениями предъявлен для ознакомления контролируемому лицу (представителю), специалисту, эксперту, участвовавшему в осмотре. При этом указанным лицам разъяснено их право делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно зафиксированных нарушений обязательных требований.

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

(должность, фамилия, инициалы контролируемого лица, его представителя)

(подпись)

Специалист (эксперт)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 4 статьи 82
Федерального закона № 248-ФЗ.

Должность лица, проводившего
инструментальное обследование

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

ПРЕДПИСАНИЕ № _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (место составления)

По результатам проведения _____
(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____
(указывается ссылка на решение или задание о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ и руководствуясь положениями Жилищного кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о Службе государственной жилищной инспекции Ивановской области, утверждённым постановлением Правительства Ивановской области от 18.09.2013 № 374-п, выдано предписание: _____

_____ (организационно-правовая форма и наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество должностного/физического лица)
по многоквартирному / жилому дому, расположенному по адресу: _____

_____ (адрес местонахождения МКД)

№ п/п	Установленные нарушения обязательных требований согласно жилищному законодательству, с указанием названия, реквизитов, подпунктов, пунктов, статей законодательного или нормативного правового акта, положения которого были нарушены	Мероприятия (работы), подлежащие исполнению в целях устранения причин и последствий допущенных нарушений	Сроки исполнения

Должность лица,
подписавшего предписание

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Лица, получившие предписания, обязаны информировать контролирующий орган о завершении предусмотренных работ и мероприятий в течении **трёх рабочих дней** после установленных сроков с приложением подтверждающих документов.

Проверка исполнения предписания проводится в порядке, установленном статьёй 95 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный контроль (надзор) об устранении нарушений законодательства образует состав административного правонарушения, предусмотренного частью 1 статьи 19.5 КоАП РФ.



**СЛУЖБА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)**

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д. 16
тел.: (4932) 41-05-61
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru,
сайт: gzi.ivanovoobl.ru

№ _____
на № _____ от _____

контролируемое лицо,
которому направляется требование,
почтовый адрес или
адрес электронной почты

ТРЕБОВАНИЕ

о предоставлении необходимых и (или) имеющих значение документов

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (место составления)

Требование выдано в рамках _____ (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании _____ (указать реквизиты решения о проведении документарной проверки, инспекционного визита)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, выдавшего требование)

в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ)

ОПРЕДЕЛИЛ:

истребовать у _____ (контролируемое лицо)

в срок _____ рабочих дней с момента получения настоящего требования и представить в Службу государственной жилищной инспекции Ивановской области (далее – Служба) по адресу: Ивановская область, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, необходимые документы, сведения и (или) их копии, материалы фотосъемки, аудио-, видеозаписи, информационные базы, банки данных, носители информации:

1. _____
2. _____
3. _____

(указывается перечень истребуемых документов, сведений, форма представления (электронная или на бумажном носителе, подлинник или заверенная контролируемым лицом копия))

Контролируемому лицу разъясняется, что в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона № 248-ФЗ документы, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия, должны быть представлены контролируемым лицом инспектору в срок, указанный в требовании о представлении документов.

В соответствии с частью 12 статьи 65 Федерального закона № 248-ФЗ уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную федеральным законом (статья 19.4, 19.4.1, 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях).

Копия требования направлена:

(дата, способ отправки, номер заказного письма, адрес электронной почты)

Должность лица,
подписавшего требование

(подпись)

(фамилия, инициалы)



**СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)**

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

АКТ № _____
о невозможности проведения
контрольного (надзорного) мероприятия

« _____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, составившего акт)

составил настоящий акт о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, в рамках осуществления _____

_____ (указывается вид государственного контроля (надзора))

а именно: _____

_____ (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

в отношении _____

_____ (указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

на основании решения _____

_____ (указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

Невозможность проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, вызвана:

1. отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления) деятельности: _____

_____ (при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при данного обстоятельства - не заполняется)

2. фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом: _____

_____ (при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при данного обстоятельства - не заполняется)

3. непредставлением или несвоевременным представлением контролируемым лицом документов и материалов, запрошенных при проведении контрольного (надзорного) мероприятия: _____

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)

4. невозможностью провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица: _____

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при данного обстоятельства - не заполняется)

5. ограничением доступа в помещения: _____

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)

6. воспрепятствованием иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия: _____

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства - не заполняется)

Должность лица,
подписавшего акт

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ № _____

о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия

« _____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, оформившего представление)

В рамках осуществления _____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)
назначено проведение экспертизы.

Согласно части 13 статьи 65 Федерального закона срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия может быть приостановлен уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа на основании мотивированного представления инспектора в случае, если срок осуществления экспертиз превышает срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия, на срок осуществления экспертиз. Срок осуществления экспертиз или испытаний определяется соответствующими правовыми актами, принятыми в отношении экспертиз или испытаний.

В связи с тем, что срок осуществления экспертизы превышает срок проведения _____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

ПРЕДЛАГАЮ:

Принять решение о приостановлении срока проведения _____

_____ (указываются вид контрольного (надзорного) мероприятия)

Должность лица,
подписавшего представление _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

СОГЛАСОВАНО:

_____ (должность согласующего лица)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

РЕШЕНИЕ № _____

о приостановлении срока проведения контрольного (надзорного) мероприятия

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (место составления)

_____ час. _____ мин.

1. Решение принято _____

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) (далее - положение о виде контроля) на принятие решений о проведении инспекционного визита)

2. Решение принято на основании части 13 статьи 65 Федерального закона № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации.

3. Контрольное (надзорное) мероприятие проводится в рамках _____

_____ (указывается вид государственного контроля (надзора))

4. Срок контрольного (надзорного) мероприятия _____

_____ (указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

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

(указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) срока, с которого приостанавливается проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

на

_____ (указывается срок, на который приостанавливается проведение контрольного (надзорного) мероприятия, по соглашению с экспертной организацией)

Должность, фамилия, инициалы начальника,
заместителя начальника Службы,
принявшего решение о проведении проверки

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, оформившего представление)

рассмотрев _____

(указываются сведения о: рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации, рассмотренных материалах контрольных (надзорных) мероприятий, иной рассмотренной информации и документов)

установил _____

(указывается информация: о выявлении сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований, об отсутствии подтверждения достоверности сведений о причинении или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, о невозможности определения параметров контролируемого лица на соответствие или отклонение индикаторам риска нарушения обязательных требований)

По результатам оценки сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям достоверность указанных сведений не подтверждена (*информация заполняется в случаях, предусмотренных частью 2 статьи 58 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ)*), а именно: _____

(указываются реквизиты представленных документов, результаты оценки достоверности сведений, в том числе сведения об установлении личности гражданина и полномочий представителя организации согласно статье 59 Федерального закона № 248-ФЗ)

Таким образом, имеются основания для объявления предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

На основании изложенного, руководствуясь частью 2 статьи 60
Федерального закона № 248-ФЗ,

ПРЕДЛАГАЮ:

Объявить _____

(указываются сведения о контролируемом лице, которому предлагается объявить предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований) предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований)

Должность лица,
подписавшего представление

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

СОГЛАСОВАНО:

_____ (должность согласующего лица)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, оформившего представление)

рассмотрев _____

(указываются сведения о: рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации; рассмотренных материалах контрольных (надзорных) мероприятий; иной рассмотренной информации и документов)

установил _____

(указываются сведения о выявленных фактах причинения или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выявлении соответствия объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований)

Сведения _____

(об установлении личности гражданина / полномочий представителя организации)

согласно статье 59 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» подтверждены.

Таким образом, имеются основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия.

На основании изложенного, руководствуясь частью 1 статьи 60 Федерального закона № 248-ФЗ,

ПРЕДЛАГАЮ:

Принять решение о проведении контрольного надзорного (мероприятия) в отношении _____

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого предлагается провести контрольное (надзорное) мероприятие: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

В ВИДЕ _____

(инспекционного визита, выездной проверки, документарной проверки, наблюдения за соблюдением обязательных требований, выездного обследования)

Должность лица,
подписавшего представление

(подпись)

(фамилия, инициалы)

СОГЛАСОВАНО:

(должность согласующего лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

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

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, оформившего представление)

рассмотрел _____

_____ (указываются сведения о рассмотренных обращениях граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации)

По результатам рассмотрения установлено: _____

_____ (указывается информация о невозможности подтвердить личность гражданина, полномочия представителя организации и предпринятых для установления личности и полномочий мерах, о выявлении недостоверности сведений о причинении или угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям)

Таким образом, основания для принятия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

На основании изложенного, руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДЛАГАЮ:

Решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия не принимать, о чем уведомить _____

_____ (указываются сведения о лице, которому предлагается направить уведомление)

Должность лица,
подписавшего представление _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

СОГЛАСОВАНО: _____

_____ (должность согласующего лица)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ № _____

о проведении _____
(вид контрольного (надзорного) мероприятия)

« _____ » _____ 20 ____ г.

КОМУ: _____

ОРГАНИЗАЦИЯ: _____

АДРЕС: _____

(почтовый индекс и адрес)

Служба государственной жилищной инспекции Ивановской области (далее – Служба), руководствуясь Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», п. п. 3, 4 Перечня должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях в жилищной сфере, утвержденного приказом Государственного комитета Российской Федерации по строительству и жилищно-коммунальному комплексу от 18.07.2002 № 149, Положением о Службе государственной жилищной инспекции Ивановской области, утверждённым Постановлением Правительства Ивановской области от 18.09.2013 № 374-п (далее – Положение о Службе), уведомляет Вас о том, что « _____ » _____ 20 ____ г. в период с _____ по _____ час. состоится _____

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

Принимая во внимание изложенное, и руководствуясь п. 3.8. Положения о Службе требую от Вас прибыть лично (направить представителя с надлежащим образом оформленной доверенностью) для участия в проверке по адресу: _____

Для достижения целей и задач проведения проверки необходимо:

- 1) обеспечить доступ _____
(адрес местонахождения МКД, жилого дома, помещения, проверяемого лица)
- 2) представить лицу, проводящему проверку следующие документы: _____

Должность лица,
подписавшего уведомление _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

тел. _____

Неповиновение законному распоряжению или требованию должностного лица или органа, осуществляющего государственный контроль (надзор), а равно воспрепятствование осуществлению этим должностным лицом служебных полномочий образует состав административного правонарушения, предусмотренного ст. 19.4 КоАП РФ.

Непредставление или несвоевременное представление сведений (информации) в государственный орган (должностному лицу), а равно представление в неполном объеме или в искаженном виде образует состав административного правонарушения, предусмотренного ст. 19.7 КоАП РФ.



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61,
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия по исполнению предписания

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, оформившего представление)

рассмотрел _____

(указываются реквизиты документов, поступивших от контролируемого лица в рамках исполнения предписания)

По результатам рассмотрения установлено: _____

(указывается информация о принятых контролируемым лицом мерах по исполнению предписания)

Таким образом, основания для принятия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют.

На основании изложенного, руководствуясь пунктом 1 статьи 95 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДЛАГАЮ:

1. Решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия не принимать.

2. Предписание от _____ № _____ в отношении _____ снять с контроля.

3. О принятом решении уведомить _____

(указываются сведения о лице, которому предлагается направить уведомление)

Должность лица,
подписавшего представление _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

СОГЛАСОВАНО: _____

_____ (должность согласующего лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы)



СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, тел.: (4932) 41-05-61
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru, сайт: gzi.ivanovoobl.ru

АКТ № _____ профилактического визита

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (место составления)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица, проводившего профилактический визит)

в соответствии с решением № _____ от « ____ » _____ 20 __ г.
в рамках осуществления _____

(указывается вид государственного контроля (надзора))

провел _____

(указывается: профилактический визит или обязательный профилактический визит)

в отношении: _____

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого проведен профилактический визит)

Дата проведения профилактического визита « ____ » _____ 20 __ г.

Форма профилактического визита: _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица, профилактическая беседа в форме видео-конференц- связи)

Место проведения: _____

(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводился профилактический визит
(для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

(указать перечень предусмотренной частью 1 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» информации, доведенной до сведения контролируемого лица)

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

(указать перечень вопросов, по которым проведено консультирование контролируемого лица)

3. Получены следующие сведения, необходимые для отнесения объектов контроля к категориям риска (заполняется при наличии соответствующей отметки в решении о проведении профилактического визита):

4. Выявлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен:

(указать соответствующие факты в случае выявления)

Должность лица,
составившего акт

(подпись)

(фамилия, инициалы)



**СЛУЖБА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ЖИЛИЩНОЙ ИНСПЕКЦИИ
ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ИВГОСЖИЛИНСПЕКЦИЯ)**

153000, г. Иваново, ул. Театральная, д. 16
тел.: (4932) 41-05-61
E-mail: ivgzi@ivanovoobl.ru,
сайт: gzi.ivanovoobl.ru

контролируемое лицо,
которому направляется требование,
почтовый адрес или
адрес электронной почты

№ _____
на № _____ от _____

ЗАПРОС
на получение письменных объяснений

В целях проведения оценки соблюдения контролируемым лицом
_____ требований в рамках _____
(обязательных / лицензионных) (указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)
на основании _____,
(указать реквизиты решения о проведении проверки)

в соответствии со статьями 79, 72 (указывается при проведении документарной проверки), 73 (указывается при проведении выездной проверки) Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 248-ФЗ)

_____ (контролируемое лицо)
в срок _____ рабочих дней с момента получения настоящего запроса представить в Службу государственной жилищной инспекции Ивановской области (далее – Служба) по адресу: Ивановская область, г. Иваново, ул. Театральная, д.16, письменные объяснения по вопросам:

1. _____
2. _____
3. _____

Контролируемому лицу разъясняется, что в соответствии с частью 2 статьи 79 Федерального закона № 248-ФЗ объяснения оформляются путем составления письменного документа в свободной форме.

Копия запроса направлена:

(дата, способ отправки, номер заказного письма / адрес электронной почты)

Должность лица,
подписавшего требование

(подпись)

(фамилия, инициалы)