

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЭЛЕКТРОСТАЛЬ**

**МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.03.2025 № 283/3

О внесении изменений в постановление Администрации городского округа Электросталь Московской области «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории городского округа Электросталь Московской области» от 16.12.2024 №1555/12

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2021 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о муниципальном жилищном контроле на территории городского округа Электросталь Московской области, утвержденным решением Совета депутатов городского округа Электросталь Московской области от 20.02.2025 №424/61, Администрация городского округа Электросталь Московской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Администрации городского округа Электросталь Московской области «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории городского округа Электросталь Московской области» от 16.12.2024 №1555/12 (далее-Постановление) следующие изменения:

1.1. Дополнить пункт 1 Постановления подпунктом 1.25 следующего содержания: «1.25 Акт о невозможности проведения профилактического визита (приложение 25)».

1.2. Дополнить Постановление приложением 25 согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте городского округа Электросталь Московской области в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу: [www.electrostal.ru](http://www.electrostal.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

 4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы городского округа Электросталь Московской области Лаврова Р.С.

Глава городского округа И.Ю. Волкова

 Приложение к постановлению

 Администрации городского округа

 Электросталь Московской области

 от 06.03.2025 № 283/3

 «Приложение 25

 УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации

 городского округа Электросталь

Московской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
| 12345**АДМИНИСТРАЦИЯ****ГОРОДСКОГО ОКРУГА****ЭЛЕКТРОСТАЛЬ****Московской области****Сектор****муниципального жилищного****контроля***ул.Мира, дом 5, г. Электросталь,* *Московская область, 144003**Телефон(8-496) 573-80-97* |  |

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

(отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код <\*>)

АКТ

о невозможности проведения профилактического визита

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

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

составил настоящий акт о невозможности проведения профилактического визита, в рамках осуществления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается вид муниципального контроля (надзора)

в отношении

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

(указываются сведения о контролируемом лице: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, наименование организации, его индивидуальный номер налогоплательщика, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, его индивидуальный номер налогоплательщика)

на основании решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются реквизиты решения о проведении профилактического мероприятия)

Невозможность проведения профилактического визита вызвана:

1) отказом контролируемого лица от проведения профилактического визита:

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

(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного

обстоятельства - не заполняется)

2) невозможностью проведения профилактического визита по причине отсутствия контролируемого лица:

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

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

3) не допуска инспектора на объект контроля: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(должность должностного лица, (место подписи) (фамилия, инициалы подписавшего акт) должностного лица)

 --------------------------------

 <\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.»