



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН

РОССИЯ ФЕДЕРАЦИЯЗЫ  
ХАКАС РЕСПУБЛИКА  
СЫРА АЙМАҒЫ МУНИЦИПАЛЬНАЙ  
ПҮДҮСТІҢ УСТАҒ-ПАСТАА

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**  
УПРАВЛЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ  
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН

от 25.12. 2025 г.

№ 842

с. Шира

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального земельного контроля на территории Ширинского муниципального района, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»

Руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Уставом Ширинского муниципального района, принят решением Совета депутатов муниципального образования Ширинский район от 09.07.2012 № 37, Положением об Управлении муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район, утвержден постановлением администрации муниципального образования Ширинский район от 28.03.2017 № 69, Положением «О муниципальном земельном контроле на территории муниципального образования Ширинский район», принят решением Совета депутатов муниципального образования Ширинский район от 18.04.2025 № 169,

1. Утвердить, в отношении осуществляемого Управлением муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район, муниципального земельного контроля прилагаемые формы:

- 1.1. Форму журнала учета консультирований (приложение № 1).
- 1.2. Форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 2).
- 1.3. Форму журнала учета решений о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 3).
- 1.4. Форму журнала учета обязательных профилактических визитов (приложение № 4).
- 1.5. Форму журнала учета предостережений (приложение № 5).
- 1.6. Форму журнала учета предписаний (приложение № 6).
- 1.7. Форму журнала учета решений на возражения (приложение № 7).
- 1.8. Форму журнала учета ходатайств о продлении срока исполнения предписания (приложение № 8).
- 1.9. Форму журнала учета регистрации протоколов об административных правонарушениях (приложение № 9).



1.10. Форму задания на проведение контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение № 10).

1.11. Форму предписания (приложение № 11).

1.12. Форму мотивированного представления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 12).

1.13. Форму мотивированного представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение № 13).

1.14. Форму мотивированного представления о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 14).

1.15. Форму мотивированного представления об отсутствии оснований для проведения контрольного мероприятия (приложение № 15).

1.16. Форму рекомендаций по соблюдению обязательных требований (приложение № 16).

1.17. Форму уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 17).

1.18. Форму решения о переносе проведения контрольного мероприятия (приложение № 18).

1.19. Форму уведомления о проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) (приложение № 19).

1.20. Форму акта по факту непредставления или несвоевременного представления контролируемым лицом необходимых и (или) имеющих значение сведений (документов) (приложение № 20).

1.21. Форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 21).

1.22. Форму акта о невозможности проведения профилактического визита (приложение № 22).

1.23. Форму акта по невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия (приложение № 23).

1.24. Форму требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов (приложение № 24).

1.25. Форму решения об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований (приложение № 25).

1.26. Форму определения о передаче протокола об административном правонарушении и других материалов дела на рассмотрение по подведомственности (приложение № 26).

1.27. Форму протокола осмотра (приложение № 27).

1.28. Форму фототаблицы (приложение № 28).

1.29. Форму протокола опроса (приложение № 29).

1.30. Форму объяснения (приложение № 30).

1.31. Форма протокола инструментального обследования (приложение № 31).

1.32. Форма протокола испытания (приложение № 32).

1.33. Форма протокола об административном правонарушении (совершенным физическим лицом по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ) (приложение № 33).

1.34. Форма протокола об административном правонарушении (совершенным индивидуальным предпринимателем по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ) (приложение № 34).

1.35. Форма протокола об административном правонарушении (совершенным юридическим лицом по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ) (приложение № 35).

2. Признать утратившими силу:

распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 17.12.2021 № 606 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом



Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»;

распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 21.07.2022 № 353 «О внесении дополнения в распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 17.12.2021 г. № 606 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»»;

распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 04.08.2022 № 370 «О внесении дополнения в распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 17.12.2021 г. № 606 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»»;

распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 31.03.2023 № 164 «О внесении дополнения в распоряжение управления муниципальным имуществом администрации муниципального образования Ширинский район от 17.12.2021 г. № 606 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении муниципального контроля, не утвержденных приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31.03.2021 № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»».

3. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.01.2026.

Руководитель управления  
муниципальным имуществом  
администрации муниципального образования  
Ширинский район



С.В. Рыбакова

Приложение № 1 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район  
от 25.12. 2025 г. № 842

Форма журнала учета консультирований

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА КОНСУЛЬТИРОВАНИЙ**

№ п/п	Вид муниципального контроля	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)
1	2	3	4	5	6

Форма журнала учета заданий на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без  
взаимодействия с контролируемым лицом

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования Ширинский  
район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН

Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса, адрес  
электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ЗАДАНИЙ О ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО)  
МЕРОПРИЯТИЯ  
БЕЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КОНТРОЛИРУЕМЫМ ЛИЦОМ**

№ п/п	Номер задания	Дата задания	Вид муниципального контроля	Вид контрольного мероприятия	Объекты контроля (адрес, кадастровый номер, координаты)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Форма журнала учета решений о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА РЕШЕНИЙ О ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНОГО (НАДЗОРНОГО)  
МЕРОПРИЯТИЯ**

№ п/п	Номер решения	Дата решения	Вид муниципального контроля	Вид контрольного мероприятия	Объекты контроля (адрес, кадастровый номер, координаты)	Контроли руемое лицо
1	2	3	4	5	6	7

Форма журнала учета обязательных профилактических визитов

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ВИЗИТОВ**

№ п/п	Дата	Информация об уведомлении контролируем ого лица	Форма профилактического визита (беседа по месту осуществления деятельности, с использованием ВКС, мобильного приложения «Инспектор»)	Наименование ЮЛ (ФИО представителя ЮЛ), ФИО ФЛ, в отношении которого проведен профилактический визит	Объекты контроля (адрес, кадастров ый номер)	Учетный номер, присвое нный в ЕРКНМ	Результат профилактического визита (проведен/ не проведен, отказ)	ФИО должностного лица, проводившего профилактический визит
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Форма журнала учета предостережений

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЙ**

№ п/п	Вид муниципального контроля	Дата издания предостережения	Источник сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований (при их наличии)	Информация о лиц, 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
1	2	3	4	5	6



Форма журнала учета предписаний

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРЕДПИСАНИЙ**

№ п/п	Дата	Наименование/ФИО контролируемого лица, адрес, телефон	Номер и дата акта контрольного (надзорного) мероприятия	Краткое содержание предписания	Срок исполнения предписания	Приме чание
1	2	3	4	5	6	7

Форма журнала учета решений на возражения

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

---

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА РЕШЕНИЙ НА ВОЗРАЖЕНИЯ**

№ п/п	Дата	Наименование/ФИО контролируемого лица, адрес, телефон	Номер и дата предостережен ия	Суть возражения	Решение на возражение (удовлетворение/ отказ)	Дата направления	Примечан ие
1	2	3	4	5	6	7	8

Форма журнала учета ходатайств о продлении срока исполнения предписания

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН

Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

---

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ХОДАТАЙСТВ О ПРОДЛЕНИИ СРОКА ИСПОЛНЕНИЯ  
ПРЕДПИСАНИЯ**

№ п/п	Дата	Наименование/ФИО контролируемого лица, обратившегося с ходатайством, адрес, телефон	Содержание и обоснование ходатайства (кратко)	Должность, ФИО должностного лица, рассмотревшего ходатайство	Решение по итогам рассмотрения ходатайства	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Форма журнала учета регистрации протоколов об административных правонарушениях

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**ЖУРНАЛ УЧЕТА РЕГИСТРАЦИИ ПРОТОКОЛОВ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ  
ПРАВОНАРУШЕНИЯХ**

№ п/п	Номер составле ния	Дата составле ния	Сведения о должностно м лице, составивше м протокол (ФИО, должность)	Ст. КоАП РФ, краткое содержание правонаруш ения	Куда направлен на рассмотрение, дата, исх. номер сопроводитель ного письма	Дата и результаты рассмотрения дела об АПН	Примечание (возврат, обжалование решения)	Уплата штрафа
1	2	3	4	5	6	7	8	9



от 25.12. 2025 г. № 842

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление конкретного вида муниципального контроля должностного лица, которое должно провести контрольное мероприятие без

*взаимодействия с контролируемым лицом)*

5. 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 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); данные указываются в случае привлечения эксперта (экспертной организации) / (специалиста); в случае не привлечения таких лиц пункт может быть исключен)*

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

---

от 25.12. 2025 г. № 842

6. К проведению контрольного мероприятия были привлечены:

1) Специалисты:

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, если они привлекались)*

2) Эксперты:

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов, 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)*

7. Контрольное мероприятие проведено в отношении:

---

*(указывается объект контроля, в отношении которого проведено контрольное мероприятие)*  
по адресу (местоположению):

---

*(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых было проведено контрольное мероприятие)*

8. 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 проведено контрольное мероприятие)*

9. 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 (нереализации) 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)*

Руководствуясь ст. 90, 95 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», п.п. 7(2), 10 Постановления Правительства Российской Федерации от 10 марта 2022 г. № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» и п. 4.17 Положения «О муниципальном земельном контроле на территории муниципального образования Ширинский район» принят решением Совета депутатов муниципального образования Ширинский район от 18.04.2025 № 169,

## ПРЕДПИСЫВАЕТ

устранить предусмотренные пунктом 9 настоящего Предписания нарушения и (или) провести необходимые мероприятия по предотвращению возможной угрозы причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в срок до \_\_\_\_\_ включительно.

*(указываются нарушения, которые необходимо устранить, меры, которые необходимо предпринять, а так же разумный срок) для устранения нарушений и (или) проведения мероприятий по предотвращению причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям указывается разумный срок)*

Неисполнение в установленный срок настоящего Предписания влечет административную ответственность в соответствии с частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации с последующим принятием мер



по обеспечению его исполнения вплоть до обращения в суд с требованием о принудительном исполнении предписания, если такая мера предусмотрена законодательством.

Настоящее Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке.

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

О результатах исполнения настоящего Предписания следует информировать

---

*(указывается наименование контрольного органа)*

в письменной или электронной форме с приложением копий подтверждающих документов в срок до \_\_\_\_\_ или не позднее 30 дней с момента даты исполнения Предписания.

---

*(должность, фамилия, инициалы должностного лица,  
выдавшего предписание)*

---

*(подпись)*

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

Приложение № 12 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма мотивированного представления о проведении контрольного (надзорного)  
мероприятия

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

Руководителю  
управления муниципальным  
имуществом администрации  
муниципального образования  
Ширинский район  
С.В. Рыбаковой

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
**о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Довожу до Вашего сведения, что мной, \_\_\_\_\_,  
*(должность, фамилия, инициалы должностного лица)*  
при рассмотрении сведений о \_\_\_\_\_,  
в отношении земельного участка, имеющего характеристики:  
местоположение: \_\_\_\_\_,  
кадастровый номер 19:11: \_\_\_\_\_, площадь \_\_\_\_\_,  
категория: \_\_\_\_\_, вид разрешенного использования: \_\_\_\_\_,  
поступившей в управление муниципальным имуществом, установлено следующее, по  
результатам \_\_\_\_\_ оценки \_\_\_\_\_ достоверности \_\_\_\_\_ сведений

*(рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, указанных в  
обращении, (заявлении) гражданина и организации; рассмотрения информации от органов государственной  
власти, органов местного самоуправления, из СМИ; проведения профилактического мероприятия или  
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)*

руководствуясь статьями 58, 60 Федерального закона № 248-ФЗ от 31.07.2020 «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
пунктом 2.8 Положения «О муниципальном земельном контроле на территории  
муниципального образования Ширинский район», утвержденным решением Совета  
депутатов муниципального образования Ширинский район № 169 от 18.04.2025, считаю  
необходимым провести в рамках осуществления мероприятий по муниципальному  
земельному контролю \_\_\_\_\_

*(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)*

в отношении земельного участка \_\_\_\_\_,  
(указываются характеристики земельного участка)  
принадлежащего \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес контролируемого лица, ИНН, ОГРН)  
на праве \_\_\_\_\_.  
(указывается вид права, дата и номер государственной регистрации)

Приложение (при наличии): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

от 25.12. 2025 г. № 842

Вышеизложенное свидетельствует о наличии сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений обязательных требований и об отсутствии подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований



причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выразившихся

\_\_\_\_\_  
(описание сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений  
обязательных требований)

В действиях контролируемого лица усматривается  
нарушение \_\_\_\_\_

(указываются обязательные требования, нормативного правового акта и его структурной единицы,  
которым установлено нарушенное обязательное требование)

Руководствуясь частью 1 статьи 49 Федерального закона № 248-ФЗ от 31.07.2020 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 3.7 Положения «О муниципальном земельном контроле на территории муниципального образования Ширинский район», утвержденным решением Совета депутатов муниципального образования Ширинский район № 169 от 18.04.2025, полагал бы необходимым объявить \_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица)

предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

Приложение (при наличии): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 14 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма мотивированного представления о выдаче предписания об устранении выявленных  
нарушений обязательных требований

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

Руководителю  
управления муниципальным  
имуществом администрации  
муниципального образования  
Ширинский район  
С.В. Рыбаковой

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений обязательных  
требований**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Довожу до Вашего сведения, что мной, \_\_\_\_\_,  
*(должность, фамилия, инициалы должностного лица)*  
при рассмотрении сведений о \_\_\_\_\_,  
в отношении земельного участка, имеющего характеристики:  
местоположение: \_\_\_\_\_,  
кадастровый номер 19:11: \_\_\_\_\_, площадь \_\_\_\_\_,  
категория: \_\_\_\_\_, вид разрешенного использования: \_\_\_\_\_,  
поступившей в управление муниципальным имуществом, установлено следующее, с целью  
проведения оценки достоверности сведений о \_\_\_\_\_,  
руководствуясь статьей 58 Федерального закона № 248-ФЗ от 31.07.2020 «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
в рамках муниципального земельного контроля было проведено контрольное  
мероприятие \_\_\_\_\_  
*(наименование контрольного по соответствующему виду контроля)*  
в отношении данного земельного участка.

Вышеизложенное свидетельствует о наличии выявленных нарушениях обязательных  
требований, которые не устранены до окончания \_\_\_\_\_  
*(наименование контрольного мероприятия)*  
и об отсутствии подтвержденных данных о том, что нарушение обязательных требований  
причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения  
вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выразившихся

\_\_\_\_\_  
(описание сведений о готовящихся нарушениях обязательных требований или признаках нарушений  
обязательных требований)

Руководствуясь частью 2 статьи 90, статьей 90.1 Федерального закона № 248-ФЗ от 31.07.2020 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 4.17 Положения «О муниципальном земельном контроле на территории муниципального образования Ширинский район», утвержденным решением Совета депутатов муниципального образования Ширинский район № 169 от 18.04.2025, считаю необходимым выдать \_\_\_\_\_

(наименование контролируемого лица)

предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

Приложение (при наличии): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 15 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма мотивированного представления об отсутствии основания для проведения  
контрольного (надзорного) мероприятия

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

Руководителю  
управления муниципальным  
имуществом администрации  
муниципального образования  
Ширинский район  
С.В. Рыбаковой

**МОТИВИРОВАННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
**об отсутствии основания для проведения контрольного (надзорного) мероприятия**  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Довожу до Вашего сведения, что мной, \_\_\_\_\_,  
*(должность, фамилия, инициалы должностного лица)*  
по итогам рассмотрения сведений о \_\_\_\_\_,  
поступившей в управление муниципальным имуществом, установлено  
следующее: \_\_\_\_\_.

*(кратко указываются факты и обстоятельства, отраженные в обращении (заявлении) граждан и организаций,  
информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, в средствах массовой  
информации/ полученные в результате проведения контрольного (надзорного) мероприятия,  
профилактического мероприятия)*

Из вышеизложенного следует, что: \_\_\_\_\_.  
*(указываются причины отсутствия оснований  
для проведения контрольного (надзорного) мероприятия)*

Руководствуясь статьями 57, 60 Федерального закона № 248-ФЗ от 31.07.2020 «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
прихожу к выводу об отсутствии основания  
для проведения контрольного (надзорного) мероприятия \_\_\_\_\_.

*(указывается наименование контрольного (надзорного) мероприятия и объекта муниципального контроля)*

Приложение (при наличии): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*



(подпись)

Приложение № 17 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма уведомления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование контролируемого лица)*

\_\_\_\_\_  
*(место нахождения контролируемого лица)*

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**

Настоящим уведомляю, что в соответствии с решением \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указывается орган, осуществляющий, контроль (надзор)*  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее - решение), на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указывается основание проведения контрольного (надзорного) мероприятия)*  
руководствуясь требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,  
в отношении:

\_\_\_\_\_  
*(для физического лица – фамилия, имя, отчество, ИНН; для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя,  
отчество; ИНН, иные сведения)*

\_\_\_\_\_  
*(для юридического лица - организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН)*  
по адресу (адресам): \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

будет проводиться \_\_\_\_\_  
*(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)*

Копия решения на \_\_ л. в \_\_ экз. прилагается к настоящему уведомлению.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»  
при проведении контрольного (надзорного) мероприятия обеспечивается присутствие

контролируемого лица либо его представителя (полномочия представителя контролируемого лица должны быть подтверждены соответствующей доверенностью, распорядительным документом организации или иным документом, оформленным в соответствии с законодательством Российской Федерации).

Уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную действующим законодательством.

---

*(должность, фамилия, инициалы руководителя контрольного  
органа, иного должностного лица)*

---

*(подпись)*

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Уведомление с приложением копии решения вручено:

---

*(Ф.И.О. физического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/Ф.И.О. представителя юридического  
лица)*

---

*(подпись физического лица, индивидуального предпринимателя/  
представителя юридического лица)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(дата получения уведомления)*

Уведомление с приложением копии решения направлено почтовым отправлением с уведомлением «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_.

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты контролируемого лица, если такой адрес содержится соответственно в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей либо ранее был представлен им в орган, осуществляющий контроль (надзор):

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_.

Приложение № 18 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма уведомления о переносе контрольного (надзорного) мероприятия

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**РЕШЕНИЕ**  
**о переносе проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

*(указывается вид контрольного мероприятия, плановое/внеплановое)*

от «  »    20   г.,    час.    мин. №   

1. Вид муниципального контроля:

*(указывается вид муниципального контроля)*

2. 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  
контрольных мероприятий)*

3. Решение принято на основании

*(указывается структурная единица положения о виде контроля, предусматривающая принятие  
соответствующего решения)*

ввиду предоставления контролируемым лицом в соответствии с частью 8 статьи 31  
Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и  
муниципальном контроле в Российской Федерации» информации о невозможности  
присутствия при проведении контрольного мероприятия в связи с:

*(указывается случай, предусмотренный положением и виде контроля, при наступлении которого  
контролируемое лицо вправе представить в контрольный орган информацию о невозможности присутствия  
при проведении контрольного мероприятия)*

4. Контролируемое(ые) лицо(а):

5. Реквизиты решения о проведении контрольного мероприятия, которое  
переносится в связи с невозможностью присутствия контролируемого лица:

6. Срок, необходимый для устранения обстоятельств, послуживших поводом для обращения контролируемого лица в контрольный орган:

7. Контрольное мероприятие, подлежащее переносу в соответствии с настоящим решением, проводится в следующие сроки:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

*(указывается дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала и окончания проведения контрольного мероприятия, перенесенного в соответствии с настоящим решением)*

8. Указание иных сведений:

9. Приложения к решению (при наличии):

*(должность, фамилия, инициалы руководителя  
контрольного органа, иного должностного лица)*

*(подпись)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего  
проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления контролируемого лица или его представителей с решением о переносе проведения контрольного мероприятия
---

Отметка о направлении решения о переносе проведения контрольного мероприятия контролируемому лицу почтовым отправлением способом, позволяющим подтвердить факт и дату его отправки
--

от 25.12. 2025 г. № 842

с целью информирования об обязательных требованиях, установленных

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок проведения профилактического мероприятия не может превышать срок, установленный ч. 8 ст. 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Профилактическое мероприятие проводится в рамках осуществления \_\_\_\_\_ (вид контроля).

Согласно ч. 6 ст. 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», отказ от обязательного профилактического визита не допускается.

Прошу физическое лицо, или руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя) лично присутствовать при проведении обязательного профилактического визита, либо обеспечить присутствие уполномоченных представителей (с наличием доверенности).

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя контрольного  
органа, иного должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Уведомление вручено:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. физического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя/Ф.И.О. представителя юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись физического лица, индивидуального предпринимателя/  
представителя юридического лица)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата получения уведомления)

Уведомление направлено почтовым отправлением с уведомлением о вручении  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Уведомление направлено в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, по адресу электронной почты контролируемого лица, если такой адрес содержится соответственно в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей либо ранее был представлен им в орган, осуществляющий . контроль (надзор):

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_



3. Контролируемое(ые) лицо(а):
- 
- (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН)*
4. Реквизиты требования о представлении документов
- 
5. Перечень документов, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации, подлежащих предоставлению контролируемым лицом в соответствии с требованием о предоставлении документов:

6. Срок предоставления документов (информации, материалов), предусмотренный требованием о предоставлении документов:

---

7. Информация о наличии/отсутствии уведомления о невозможности контролируемого лица представить требуемые документы (информацию, материалы).

8. Указание иных сведений:

---

9. Приложения к акту (при наличии):

---

---

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

---

*(подпись)*

от 25.12. 2025 г. № 842

(отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), либо в связи с фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом, либо в связи с иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения или завершения контрольного (надзорного) мероприятия)

Проведены следующие контрольные (надзорные) действия:

Составлены документы:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.

Должностное лицо, проводящее контрольное (надзорное) мероприятие:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Фиксация проводилась с применением: \_\_\_\_\_  
(указать фото- и киносъемку, видеозапись и иные

\_\_\_\_\_  
установленные способы фиксации доказательств)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 22 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г № 842

Форма акта о невозможности проведения профилактического визита

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**АКТ О НЕВОЗМОЖНОСТИ  
проведения профилактического визита**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*(место) (дата)*

На основании решения \_\_\_\_\_  
*(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (при наличии),*

\_\_\_\_\_ *должность руководителя органа муниципального контроля, издавшего решение о проведении*

\_\_\_\_\_ *профилактического мероприятия)*

был назначен профилактический визит в отношении: \_\_\_\_\_  
*(указать полное и (в случае, если имеется)*

\_\_\_\_\_ *сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, наименование*

\_\_\_\_\_ *органа государственной власти, органа местного самоуправления, ОГРН, адрес места нахождения, фамилию,*

\_\_\_\_\_ *имя, отчество (при наличии), адрес места жительства гражданина, в отношении которого назначено*

\_\_\_\_\_ *профилактическое мероприятие)*

в рамках осуществления: \_\_\_\_\_  
*(указывается вид контроля, в рамках которого проводится профилактический визит)*

Производственный(ые) объект(ы), принадлежащий(ие) контролируемому лицу:

\_\_\_\_\_ *(указать вид объекта контроля, местоположение, а для земельных участков – вид права, адреса, а при*

\_\_\_\_\_ *отсутствии адреса земельного участка иное описание местоположения, кадастровый номер, разрешенное*

\_\_\_\_\_ *использование, иные характеристики земельного участка)*

Продолжительность профилактического визита: \_\_\_\_\_

С уведомлением о проведении профилактического визита ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(указать способ уведомления контролируемого лица о проведении профилактического мероприятия)

Причины невозможности проведения профилактического визита: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются причины, повлекшие невозможность проведения профилактического мероприятия)

Акт о невозможности проведения профилактического визита от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ составил:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 23 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма акта по невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, о воспрепятствовании иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса, адрес электронной почты)*

### АКТ

**по невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников  
контролируемого лица, воспрепятствовании иным мерам по осуществлению  
контрольного (надзорного) мероприятия**

«  »    20    г.,    час.    мин.

*(дата и время составления акта)*

1. Вид муниципального контроля:

*(указывается вид муниципального контроля)*

2. Настоящий акт составлен в рамках осуществления планового/внепланового контрольного мероприятия \_\_\_\_\_

*(указывается вид контрольного мероприятия)*

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

по факту невозможности провести опрос должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного мероприятия.

3. Контролируемое(ые) лицо(а):

*(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН)*

4. Причины невозможности проведения опроса должностных лиц и (или) работников контролируемого лица, воспрепятствования иным мерам по осуществлению контрольного мероприятия:

5. Указание иных сведений:



6. Приложения к акту (при наличии):

---

---

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

---

*(подпись)*

Форма требования о предоставлении необходимых и (или) имеющих значение документов

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

**ТРЕБОВАНИЕ**  
**о предоставлении необходимых и (или) имеющих значение документов**

\_\_\_\_\_  
*(место составления)*

\_\_\_\_\_  
*(дата составления)*

1. Вид муниципального контроля:

\_\_\_\_\_  
*(указывается вид муниципального контроля)*

2. Контролируемое(ые) лицо(а):

\_\_\_\_\_  
*(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН, 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. 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» / 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. 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  
муниципальный контроль)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Требование о представлении документов получил

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (при наличии) отчество 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.
Отметка о направлении требования о предоставлении документов контролируемому лицу почтовым отправлением способом, позволяющим подтвердить факт и дату его отправки.

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

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)

**РЕШЕНИЕ**

**об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений  
обязательных требований**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

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

рассмотрев ходатайство \_\_\_\_\_ контролируемого лица  
(указывается ссылка на ходатайство, дата, номер)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество физического лица, указывается наименование юридического лица, фамилия, имя,  
отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, гражданина, ИНН)

об отсрочке исполнения предписания № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., выданного по  
результатам контрольного (надзорного) мероприятия, проведенного в рамках  
муниципального земельного контроля на основании

\_\_\_\_\_  
(указывается основание для проведения контрольного (надзорного) мероприятия)  
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(наименование контрольного (надзорного) мероприятия)

объекта по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается точный адрес)

о выявленных нарушениях контролируемым лицом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество физического лица, наименование юридического лица, фамилия, имя,  
отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, гражданина, ИНН)

обязательных требований земельного законодательства установил:

\_\_\_\_\_  
(указывается наличие обстоятельств либо отсутствие обстоятельств, вследствие которых исполнение  
предписания невозможно в установленный срок)

На основании изложенного, руководствуясь частью 1 статьи 93 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

РЕШИЛ:

Ходатайство \_\_\_\_\_ контролируемого лица  
(указывается ссылка на ходатайство, дата, номер)

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество физического лица, наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, гражданина, ИНН)  
об отсрочке исполнения предписания № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
удовлетворить/оставить без удовлетворения.

Перенести срок исполнения предписания № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., (в части, касающейся \_\_\_\_\_) на срок до: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включительно.

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы руководителя контрольного  
органа, иного должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

При рассмотрении ходатайства присутствовал:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность  
руководителя, и (или) уполномоченного представителя  
контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Решение вручено: \_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя, и (или) уполномоченного представителя  
контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(инициалы, фамилия) (дата)

Отметка об отказе от получения решения: \_\_\_\_\_

Решение направлено: \_\_\_\_\_  
(указывается способ направления решения контролируемому лицу, дата)

Приложение № 26 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма определения о передаче протокола об административном правонарушении и других  
материалов дела на рассмотрение по подведомственности

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса,  
адрес электронной почты)*

### ОПРЕДЕЛЕНИЕ

о передаче протокола об административном правонарушении и других материалов дела на  
рассмотрение по подведомственности

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

\_\_\_\_\_  
*(место составления)*

Я, \_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия и инициалы должностного лица, вынесшего определение,*

\_\_\_\_\_,  
*номер и дата выдачи служебного удостоверения)*

рассмотрев \_\_\_\_\_,  
*(указываются материалы дела: акт, протокол, дата, номер)*

### УСТАНОВИЛ:

\_\_\_\_\_  
*(изложить основания передачи протокола об административном правонарушении,*

\_\_\_\_\_  
*других материалов дела по подведомственности)*

На основании изложенного и, руководствуясь п. 5 ч. 1 ст. 29.4, ст. 29.5, п. 9 ч. 1 ст.  
29.7 КоАП РФ,

### ОПРЕДЕЛИЛ:

передать протокол об административном правонарушении и другие материалы дела в

\_\_\_\_\_  
*(указывается орган, в который передаются материалы дела)*

Перечень передаваемых документов:

Определение вынес:

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*(дата)*

Определение получил:

\_\_\_\_\_  
(должность, наименование органа, фамилия, имя, отчество должностного лица, получившего определение)

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата получения определения)

Определение направлено заказной корреспонденцией с уведомлением:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(номер заказного письма, уведомления)



УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

В ходе проведенного осмотра земельного участка, включающего визуальное обследование его состояния и границ установлено:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
*(должность лица, составившего протокол)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*

Приложение № 28 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма фототаблицы

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

---

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ФОТОТАБЛИЦА № \_\_\_\_\_**

приложение к протоколу осмотра земельного участка от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

---

*(местоположение, (адрес), координаты объекта контроля)*

Контролируемое лицо: \_\_\_\_\_

Местоположение (адрес), координаты: \_\_\_\_\_

Кадастровый номер земельного участка: \_\_\_\_\_

Фото № 1



Фото № 2



Вид участка (участков) местности с выявленными нарушениями обязательных требований по адресу: \_\_\_\_\_  
(местоположение (адрес), координаты объектов контроля)

Время съемки: в период с \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С использованием: встроенной фотокамеры мобильного телефона или цифрового фотоаппарата \_\_\_\_\_  
(модель)

Лицо, составившее фототаблицу: \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

Форма протокола опроса

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

---

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА**

«  »    20   г.  
*(дата составления)*

---

*(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается вид муниципального контроля)*

2. Опрос проведен:

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

---

*(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспекторов(а) по муниципальному  
контролю, проводивших(его) контрольное действие)*

3. Опрос проведен в отношении:

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

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) опрошенного гражданина)*

4. Контролируемое(ые) лицо(а):

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН,  
адрес организации (ее филиалов, представительств, 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 инспектора(ов)  
по муниципальному контролю, уполномоченного(ых)  
осуществлять контрольное действие)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом опроса.

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

Отметка о направлении протокола опроса контролируемому лицу почтовым отправлением способом, позволяющим подтвердить факт и дату его отправки.

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма объяснения

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ОБЪЯСНЕНИЕ**

«  »    20   г.  
*(дата составления)*

\_\_\_\_\_  
*(место составления)*

\_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего объяснение)*

при проведении \_\_\_\_\_

*(вид контрольного (надзорного) мероприятия)*

на основании \_\_\_\_\_

*(реквизиты решения о проведении КНМ)*

в отношении \_\_\_\_\_

*(наименование (ФИО) контролируемого лица)*

в соответствии с частью 3 статьи 79 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О  
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации» составлены объяснения со слов: \_\_\_\_\_

*(ФИО должностных лиц или работников организации, гражданина, являющихся контролируемыми лицами,  
их представителей, свидетелей)*

Содержание объяснений: \_\_\_\_\_

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

Дополнения лица, представившего объяснения: \_\_\_\_\_

*(заполняется лицом, представившем объяснения)*

С объяснениями ознакомлена(а), со слов записано верно \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество, подпись лица, представившего объяснения)*

«  »    20   г. \_\_\_\_\_



---

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

---

*(подпись)*

Форма протокола инструментального обследования

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

---

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования**

«  »    20   г.  
*(дата составления)*

---

*(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается вид муниципального контроля)*

2. Инструментальное обследование проведено:

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

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора(ов) по муниципальному контролю, уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия и лицо, которое(ые) и которое(ые) провело(и) инструментальное обследование и имеющего(их) допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)*

3. Подтверждение допуска инспектора по муниципальному контролю, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

4. Инструментальное обследование проведено в отношении:

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

---

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

5. Инструментальное обследование проведено с использованием следующего(их) специального оборудования / технических приборов:

---

6. Методика(и) инструментального обследования:

---

7. Результат инструментального обследования:

---

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

8. Контролируемое(ые) лицо(а):

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля в отношении которого проведено контрольное действие)*

---

---

*(должность, фамилия, инициалы инспектора(ов) по муниципальному контролю или специалиста, уполномоченного осуществлять контрольное действие)*

---

*(подпись)*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом инструментального обследования.

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

Отметка о направлении протокола инструментального обследования контролируемому лицу почтовым отправлением способом, позволяющим подтвердить факт и дату его отправки.

Приложение № 32 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма протокола испытания

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

---

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ПРОТОКОЛ испытания**

«  » 20 г.  
*(дата составления)*

---

*(место составления)*

1. Вид муниципального контроля:

---

*(указывается вид муниципального контроля)*

2. Испытание проведено:

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

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора(ов) по муниципальному контролю, уполномоченного(ых) на проведение контрольного мероприятия и лицо, и которое(ые) провело(и) испытание и имеющего(их) допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов, привлеченного специалиста, имеющего допуск к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов)*

3. Подтверждение допуска должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного мероприятия, специалиста к работе на специальном оборудовании, использованию технических приборов:

---

4. Испытание проведено в отношении:

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

---

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

5. Испытание проведено с использованием следующего(их) специального оборудования / технических приборов:

---

6. Методика(и) испытания:

---

7. Результат испытания:

---

*(результат испытания описывается с указанием: нормируемого значения показателей, подлежащих контролю при проведении испытания, выводов о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иных сведений, имеющими значение для оценки результатов испытания)*

8. Контролируемое(ые) лицо(а):

---

*(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, ИНН, адрес организации (ее филиалов, представительств, структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля в отношении которого проведено контрольное действие)*

---

---

*(должность, фамилия, инициалы инспектора(ов) по муниципальному контролю или специалиста, уполномоченного осуществлять контрольное действие)*

---

*(подпись)*

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с протоколом испытания.

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

Отметка о направлении протокола испытания контролируемому лицу почтовым отправлением способом, позволяющим подтвердить факт и дату его отправки.

Приложение № 33 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма протокола об административном правонарушении  
(совершенным физическим лицом по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ)

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)

**ПРОТОКОЛ**  
**об административном правонарушении № \_\_\_\_\_**  
(совершенным физическим лицом)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Я, \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что физическое лицо

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

фамилия

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

имя

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

отчество

Число, месяц, год рождения

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

Гражданство: \_\_\_\_\_

Русским языком \_\_\_\_\_  
(владеет/не владеет)

Место рождения: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Фактически проживает: \_\_\_\_\_

Место работы (учебы), должность, адрес, телефон: \_\_\_\_\_

Размер зарплаты (пенсии) \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_ на иждивении \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, когда и кем выдан)

Дата / время совершения

административного правонарушения: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Место совершения административного правонарушения:

\_\_\_\_\_

совершил следующие действия: не выполнил требования предписания от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, а именно: в срок до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(сведения о месте, событии административного правонарушения)

то есть не выполнил в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершил административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

\_\_\_\_\_

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1.

\_\_\_\_\_

Ф. И. О., адрес места жительства

2.

\_\_\_\_\_

Ф. И. О., адрес места жительства

Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Лицу, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

\_\_\_\_\_

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

\_\_\_\_\_

(подпись правонарушителя)

\_\_\_\_\_

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

К протоколу прилагаются:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С протоколом ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

Протокол составил а \_\_\_\_\_

Копию протокола получил (а) \_\_\_\_\_  
(подпись правонарушителя)

От копии протокола отказался \_\_\_\_\_  
(подпись правонарушителя)



от 25.12. 2025 г. № 842

Форма протокола об административном правонарушении  
(совершенным физическим лицом по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ)

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)

**ПРОТОКОЛ**  
**об административном правонарушении № \_\_\_\_\_**  
(совершенным индивидуальным предпринимателем)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Я, \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что индивидуальный предприниматель

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

фамилия

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

имя

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

отчество

Число, месяц, год рождения

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

Гражданство: \_\_\_\_\_

Русским языком \_\_\_\_\_

(владеет/не владеет)

Место рождения: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

Фактически проживает: \_\_\_\_\_

Место работы (учебы), должность, адрес, телефон: \_\_\_\_\_

Размер зарплаты (пенсии) \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_ на иждивении \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

ОГРНИП \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ дата регистрации: \_\_\_\_\_

Дата / время совершения административного правонарушения: \_\_\_\_\_

Место совершения административного правонарушения: \_\_\_\_\_

совершил следующие действия: не выполнил требования предписания от \_\_\_\_\_ №, \_\_\_\_\_, а именно: в срок до \_\_\_\_\_

(сведения о месте, событии административного правонарушения, данные органа выдавшего предписание)  
то есть не выполнил в срок законное предписание должностного лица, тем самым совершил административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Подвергалось ли ранее административным взысканиям \_\_\_\_\_  
(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1. \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О., адрес места жительства)
2. \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О., адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.  
Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Лицу, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого себя и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

\_\_\_\_\_ (указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Объяснения лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении: \_\_\_\_\_

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

(подпись)

К протоколу прилагаются:

(перечень прилагаемых к протоколу документов)

С протоколом ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Протокол составил:  
\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись)

Копию протокола получил (а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

От копии протокола отказался \_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 35 к распоряжению  
УМИ МО Ширинский район

от 25.12. 2025 г. № 842

Форма протокола об административном правонарушении  
(совершенным юридическим лицом по части 1 статьи 19.5 КоАП РФ)

Бланк управления муниципальным имуществом муниципального образования  
Ширинский район

УПРАВЛЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНЫМ ИМУЩЕСТВОМ АДМИНИСТРАЦИИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ШИРИНСКИЙ РАЙОН  
Октябрьская ул., д. 79, с. Шира, Ширинский район, Республика Хакасия, 655200,  
тел.: 8 (39035) 9-10-09, E-mail: umi\_1@mail.ru

*(указывается полное наименование органа местного самоуправления, почтовый адрес, номер  
телефона/факса, адрес электронной почты)*

**ПРОТОКОЛ**  
**об административном правонарушении № \_\_\_\_\_**  
(совершенным юридическим лицом)

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

« \_\_\_\_ » час. « \_\_\_\_ » мин.

\_\_\_\_\_ (место составления)

Я, \_\_\_\_\_

(должность, инициалы и фамилия лица, составившего протокол)

составил настоящий протокол о том, что: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года в \_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. \_\_\_\_\_

(дата/время/место совершения правонарушения)

совершило следующие действия (бездействие) не выполнило требование предписания

\_\_\_\_\_ (наименование контрольного (надзорного) органа местного самоуправления)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, а именно: в срок до \_\_\_\_\_

не \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сведения о месте, событии административного правонарушения)

то есть не выполнило в срок законное предписание должностного лица, тем самым  
совершило административное правонарушение, предусмотренное частью 1 статьи 19.5  
Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном  
правонарушении.

Юридическое лицо: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица)

юридический адрес и фактическое местоположение: \_\_\_\_\_

(юридический адрес, фактическое местоположение, телефон, ОГРН, ИНН.

ИНН

ОГРН

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

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

Представитель юридического лица:

(Ф.И.О. руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, сведения о доверенности)

Подвергалось ли ранее административным взысканиям

(дата, ст. КоАП РФ, вид наказания)

Свидетели:

1. \_\_\_\_\_

(Ф. И. О., адрес места жительства)

2. \_\_\_\_\_

(Ф. И. О., адрес места жительства)

Права и обязанности, предусмотренные **ст. 25.6 КоАП РФ**, мне разъяснены.

Об административной ответственности за дачу ложных показаний, за отказ или уклонение от исполнения обязанностей предупрежден.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Представителю юридического лица разъяснено, что в соответствии со статьями 25.1, 28.2, 30.1 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации (далее – КоАП РФ), он имеет право знакомиться с материалами дела; давать объяснения; представлять доказательства; заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ; согласно ст. 51 Конституции РФ не обязан(а) свидетельствовать против себя самого и близких родственников, круг которых определяется законом (супруг, супруга, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка, внуки)

(указать, ясны ли права, имеются ли ходатайства)

(подпись представителя юридического лица)

Объяснения руководителя или законного представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:


\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

К протоколу прилагаются: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись руководителя или законного представителя юридического лица: \_\_\_\_\_  
(подпись)

С протоколом ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Протокол составил \_\_\_\_\_  
(подпись)

Копию протокола получил (а) \_\_\_\_\_  
(подпись правонарушителя)

От копии протокола отказался \_\_\_\_\_  
(подпись правонарушителя)