

РЕШЕНИЕ
ПРИМОРСКОЙ СЕЛЬСКОЙ ДУМЫ
ПРИМОРСКОГО СЕЛЬСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
БЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

от 24 декабря 2024 года

№9/27

О внесении изменений в решение Приморской сельской Думы от 19.08.2021 №36/71 «Об утверждении Положения о муниципальном контроле в сфере благоустройства в Приморском сельском поселении Быковского муниципального района Волгоградской области»
(в редакции от 13.01.2022 №46/89, 02.12.2022 №60/114, 11.05.2023 №72/134, 26.06.2023 №74/140)

В целях реализации Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с Федеральными законами от 04.08.2023 № 483-ФЗ «О внесении изменений в статью 52 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и статью 4 Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», от 08.08.2024 № 289-ФЗ «О внесении изменений в Воздушный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации», Уставом Приморского сельского поселения Быковского муниципального района Волгоградской области, Приморская сельская Дума решила:

1. Внести в Положение о муниципальном контроле в сфере благоустройства в Приморском сельском поселении Быковского муниципального района Волгоградской области, утвержденном решением Приморской сельской Думы от 19.08.2021 №36/71, следующие изменения:

1.1. Дополнить пункт 3.4 Положения пунктами 3.4.7 - 3.4.10 следующего содержания:

«3.4.7. Контролируемое лицо вправе обратиться в контрольный орган с заявлением о проведении в отношении его профилактического визита (далее также – заявление контролируемого лица).

3.4.8. Контрольный орган рассматривает заявление контролируемого лица в течение десяти рабочих дней с даты регистрации указанного заявления и принимает решение о проведении профилактического визита либо об отказе в его проведении с учетом материальных, финансовых и кадровых ресурсов контрольного органа, категории риска объекта контроля, о чем уведомляет контролируемое лицо.

3.4.9. Контрольный орган принимает решение об отказе в проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица по одному из следующих оснований:

1) от контролируемого лица поступило уведомление об отзыве заявления о проведении профилактического визита;

2) в течение двух месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица контрольным органом было принято решение об отказе в проведении профилактического визита в отношении данного контролируемого лица;

3) в течение шести месяцев до даты подачи заявления контролируемого лица проведение профилактического визита было невозможно в связи с отсутствием контролируемого лица по месту осуществления деятельности либо в связи с

иными действиями (бездействием) контролируемого лица, повлекшими невозможность проведения профилактического визита;

4) заявление контролируемого лица содержит нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц контрольного органа либо членов их семей.

3.4.10. В случае принятия решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица контрольный орган в течение двадцати рабочих дней согласовывает дату проведения профилактического визита с контролируемым лицом любым способом, обеспечивающим фиксирование такого согласования, и обеспечивает включение такого профилактического визита в программу профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.».

1.2. в пункте 4.2.3 слово «уведомляет» заменить словами «вправе уведомить»;

1.3. в пункте 4.2.4 слова «, представление которых установлено указанным решением» заменить словами «в соответствии с пунктом 4.2.3 настоящего Положения»;

1.4. пункт 4.9.4 изложить в следующей редакции:

«4.9.4. По результатам проведения выездного обследования не может быть принято решение, предусмотренное подпунктом 2 пункта 4.2.1 настоящего Положения.»;

1.5. приложение 3 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему решению;

1.6. приложение 4 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему решению.

2. Настоящее решение вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному обнародованию на официальном сайте Приморского сельского поселения Быковского муниципального района Волгоградской области в сети Интернет.

Глава Приморского
сельского поселения

_____ Н.Н.Малафеева

Председатель Приморской
сельской Думы

_____ А.А.Акимов

Приложение 1 к решению
Приморской сельской Думы
от 24.12.2024 №9/27

«ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Положению о муниципальном
контроле в сфере
благоустройства
в Приморском сельском
поселении Быковского
муниципального района
Волгоградской области

**Перечень индикаторов риска
нарушения обязательных требований, проверяемых в рамках
осуществления муниципального контроля в сфере благоустройства**

1. Превышение на 20 и более процентов количества обращений (информации) за квартал в сравнении с предшествующим аналогичным периодом, поступивших в адрес контрольного органа, от граждан, органов государственной власти, органов местного самоуправления, юридических лиц, из средств массовой информации, о наличии признаков несоблюдения обязательных требований, установленных Правилами благоустройства территории Приморского сельского поселения Быковского муниципального района Волгоградской области.

2. Отсутствие сведений об окончании земляных работ по истечении 30 дней со дня окончания срока действия разрешения на их проведение.

3. Повторное в течение двух месяцев выявление при проведении контрольного мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом признаков нарушений одних и тех же обязательных требований, установленных правилами благоустройства территории Приморского сельского поселения Быковского муниципального района Волгоградской области, на одном и том же объекте муниципального контроля.».

Приложение 2 к решению
Приморской сельской Думы
от 24.12.2024 №9/27

«ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Положению о муниципальном
контроле в сфере
благоустройства
в Приморском сельском
поселении Быковского
муниципального района
Волгоградской области

Форма предписания Контрольного органа

Бланк Контрольного органа

(указывается должность руководителя
контролируемого лица)

(указывается полное наименование
контролируемого лица)

(указывается фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
контролируемого лица)

(указывается адрес места нахождения
контролируемого лица)

ПРЕДПИСАНИЕ

(указывается полное наименование контролируемого лица в дательном падеже)
об устранении выявленных нарушений обязательных требований

По результатам

(указываются вид и форма контрольного мероприятия в соответствии
с решением Контрольного органа)

проведенной

(указывается полное наименование контрольного органа)

в отношении

(указывается полное наименование контролируемого лица)

в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

на основании

(указываются наименование и реквизиты акта Контрольного органа о проведении
контрольного мероприятия)

выявлены нарушения обязательных требований _____
законодательства:

(перечисляются выявленные нарушения обязательных требований с указанием структурных единиц нормативных правовых актов, которыми установлены данные обязательные требования)

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

_____ *(указывается полное наименование Контрольного органа)*

ПРЕДПИСЫВАЕТ:

Устранить выявленные нарушения обязательных требований в срок до «_____» _____ 20____ г.

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

О результатах исполнения настоящего Предписания

_____ *(указывается полное наименование контролируемого лица)*

вправе проинформировать

_____ *(указывается полное наименование контрольного органа)*

с приложением документов и сведений, подтверждающих устранение выявленных нарушений обязательных требований.

_____	_____	_____
(должность лица, уполномоченного на проведение контрольных мероприятий)	(подпись должностного лица, уполномоченного на проведение контрольных мероприятий)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, уполномоченного на проведение контрольных мероприятий)