



ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
ЖИРНОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
СОВЕТ ДЕПУТАТОВ МЕДВЕДИЦКОГО ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ
ОДИННАДЦАТОЕ ЗАСЕДАНИЕ ПЯТОГО СОЗЫВА

Р Е Ш Е Н И Е

от 12.12.2024 года № 11/23

О внесении изменений в Решение Совета депутатов Медведицкого городского поселения от «15» июля 2021 г. № 30/57 Об утверждении Положения о муниципальном земельном контроле в границах Медведицкого городского поселения

В целях реализации Федерального закона от 31.07.2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с Уставом Медведицкого городского поселения Жирновского муниципального района Волгоградской области, Совет депутатов Медведицкого городского поселения Жирновского муниципального района Волгоградской области

РЕШИЛ:

1. Внести в Положение о муниципальном земельном контроле в границах Медведицкого городского поселения, утвержденное решением Совета Медведицкого городского поселения Жирновского муниципального района Волгоградской области от 15.07.2021 года № 30/57 «Об утверждении Положения о муниципальном земельном контроле в границах Медведицкого городского поселения», следующие изменения:

1.1. Добавить пункт 3.4 следующего содержания:

«3.4. Контролируемое лицо вправе обратиться в контрольный (надзорный) орган с заявлением о проведении в отношении его профилактического визита (далее также в настоящей статье - заявление контролируемого лица).

Контрольный (надзорный) 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 (надзорного) органа, категории риска объекта контроля, о чем уведомляет контролируемое лицо.

Контрольный (надзорный) 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 (надзорным) 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 (надзорного) органа либо членов их семей.

В случае принятия решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица контрольный (надзорный) 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. приложение 4 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему решению.

2. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального обнародования.

Председатель Совета
Медведицкого городского поселения
_____ /И.А. Линьков /

Глава Медведицкого городского поселения
_____ / В.Г. Яковенко/

Приложение к решению
решением Совета
Медведицкого городского поселения
Жирновского муниципального района
Волгоградской области
от 12.12.2024 года № 11/23

Приложение 4
к Положению о муниципальном
земельном контроле в границах
Медведицкого городского поселения

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 года № 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)