



**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

**ПРИКАЗ**

от 27 октября 2021 года № 27  
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении  
типовых форм документов,  
используемых при осуществлении  
регионального государственного жилищного  
контроля (надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа**

В соответствии с частью 3 статьи 21 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие типовые формы документов, используемых Департаментом внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа при осуществлении регионального государственного жилищного контроля (надзора) на территории Ненецкого автономного округа (далее – государственный жилищный надзор):

1) типовую форму решения о проведении профилактического визита согласно приложению № 1;

2) типовую форму уведомления о проведении обязательного профилактического визита согласно приложению № 2;

3) типовую форму акта профилактического визита согласно приложению № 3;

4) типовую форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению № 4;

5) типовую форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде выездного обследования согласно приложению № 5;

6) типовую форму представления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 6;

7) типовую форму представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 7;

8) типовую форму представления об отсутствии оснований проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 8;

9) типовую форму решения о переносе контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 9;

10) типовую форму акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 10;

11) типовую форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований согласно приложению № 11;

12) типовую форму акта выездного обследования согласно приложению № 12;

13) типовую форму предписания об устранении выявленных нарушений согласно приложению № 13;

14) типовую форму протокола осмотра согласно приложению № 14;

15) типовые формы протокола опроса согласно приложениям № 15, № 16;

16) типовую форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 17;

17) типовую форму требования о представлении необходимых и (или) имеющих значение документов, сведений согласно приложению № 18;

18) форму журнала учета предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 19;

19) форму журнала учета консультирования согласно приложению № 20.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2022 года.

Руководитель Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа



Н.С. Грязных

Приложение № 1  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**РЕШЕНИЕ**

**о проведении профилактического визита**

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, подписавшего решение о проведении профилактического визита)

на основании \_\_\_\_\_

(указывается основание проведения профилактического визита, для обязательного профилактического  
визита дополнительно указывается основание признания его обязательным)

поручает \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, которому поручается проведение профилактического визита)

провести « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(указывается дата проведения профилактического визита)

профилактический визит в отношении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа. Профилактический визит проводится в форме \_\_\_\_\_

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

по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по которому проводится профилактический визит (указывается только для профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска \_\_\_\_\_

(требуется/не требуется)

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
решение)

\_\_\_\_\_  
(место подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
решение)

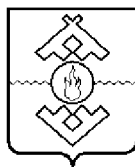
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

(наименование контролируемого лица)

(почтовый адрес или адрес электронной почты, по  
которому направляется уведомление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о проведении обязательного профилактического визита**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Департамент внутреннего контроля Ненецкого автономного округа уведомляет

(указать сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту)

о проведении обязательного профилактического визита « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора  
 в соответствии с решением № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в форме \_\_\_\_\_

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

Начало профилактического визита в « \_\_\_\_ » ч. « \_\_\_\_ » мин.

Профилактический визит будет проводиться \_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, которому поручено проведение профилактического визита)

Сообщаем, что на основании части 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» вы вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Департамент внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения, то есть не позднее « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Уведомление об отказе от проведения обязательного профилактического визита направляется в Департамент внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа в письменном виде по адресу Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, д. 38 либо по электронной почте [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru) в виде электронного документа, подписанного простой электронной подписью.

\_\_\_\_\_  
 (должность должностного лица  
 Департамента, подписавшего  
 уведомление)

\_\_\_\_\_  
 (место подписи)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, инициалы должностного  
 лица Департамента, подписавшего  
 уведомление)

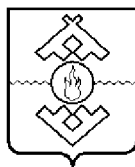
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**АКТ**

**профилактического визита**

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, проводившего профилактический визит)

в соответствии с решением № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора  
провел \_\_\_\_\_ в отношении:

(указать: «профилактический визит» или «обязательный профилактический  
визит»)

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

Дата проведения профилактического визита « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Форма профилактического визита: \_\_\_\_\_  
(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица,  
профилактическая беседа в форме видео-конференц-связи)

Место проведения: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемого лица, по  
которому проводился профилактический визит (для профилактической беседы по  
месту осуществления деятельности контролируемого лица))

В рамках профилактического визита:

1. Контролируемое лицо проинформировано:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

2. Контролируемое лицо проконсультировано по вопросам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Перечень сведений о контролируемом лице	Да/нет
1. Контролируемое лицо осуществляет управление многоквартирными домами, в том числе:	
1.1. оборудованными лифтами	
1.2. оборудованными централизованной системой газоснабжения	
1.3. в которых для производства услуг по горячему водоснабжению и (или) теплоснабжению используется газ	
2. Контролируемое лицо осуществляет деятельность по оказанию услуг и (или) выполнению работ по содержанию и ремонту общего имущества в многоквартирных домах, в том числе:	
2.1. многоквартирных домах, оборудованными лифтами	
2.2. многоквартирных домах, оборудованных централизованной системой газоснабжения	
2.3. многоквартирных домах, в которых для производства услуг по горячему водоснабжению и (или) теплоснабжению используется газ	

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



(указать соответствующие факты в случае выявления)

---

(должность должностного лица  
Департамента, составившего  
акт)

---

(место подписи)

---

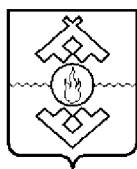
(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, составившего  
акт)

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

---

Приложение № 4  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

---

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ЗАДАНИЕ**

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом  
в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

---

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, подписавшего задание)

на основании \_\_\_\_\_

---

(указывается ссылка на утвержденный план или на мотивированное представление о проведении  
контрольного (надзорного) мероприятия)

поручает \_\_\_\_\_

---

(указывается фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и  
надзора Ненецкого автономного округа, которому поручается проведение контрольного (надзорного)  
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в отношении

---

(указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Объектом контрольного (надзорного) мероприятия является:

---

В рамках контрольного (надзорного) мероприятия произвести оценку деятельности контролируемого лица на предмет наличия (отсутствия) фактов соблюдения данным контролируемым лицом следующих обязательных требований:

---

(указать перечень обязательных требований, подлежащих оценке, в том числе нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

---

(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
задание)

---

(место подписи)

---

(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
задание)

---

Приложение № 5  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

---

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ЗАДАНИЕ**

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом  
в виде выездного обследования**

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

---

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, подписавшего задание)

на основании \_\_\_\_\_

---

(указывается ссылка на утвержденный план или на мотивированное представление о проведении  
контрольного (надзорного) мероприятия)

поручает \_\_\_\_\_

---

(указывается фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и  
надзора Ненецкого автономного округа, которому поручается проведение контрольного (надзорного)  
мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора провести контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде выездного обследования в отношении

---

(указываются сведения о контролируемом лице, подлежащем профилактическому визиту: наименование организации, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата проведения выездного обследования « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выездное обследование провести по адресу (адресам):

---

(указать место (места) проведения выездного обследования)

В ходе выездного обследования выполнить следующие контрольные (надзорные) действия:

---

(осмотр, инструментальное обследование, экспертиза)

Объектом контрольного (надзорного) мероприятия является:

---

В рамках контрольного (надзорного) мероприятия произвести оценку деятельности контролируемого лица на предмет наличия (отсутствия) фактов соблюдения данным контролируемым лицом следующих обязательных требований:

---

(указать перечень обязательных требований, подлежащих оценке, в том числе нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

---

(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
задание)

---

(место подписи)

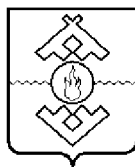
---

(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
задание)

Приложение № 6  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

(резолуция о согласии/несогласии с  
представлением, подпись  
руководителя Департамента или его  
заместителя)

(фамилия, инициалы, должность  
должностного лица Департамента  
внутреннего контроля и надзора Ненецкого  
автономного округа, которому  
направляется представление)

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

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, оформившего представление)  
рассмотрев \_\_\_\_\_

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

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

Достоверность сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинении вреда  
(ущерба) охраняемым законом ценностям подтверждена *(информация заполняется  
в случаях, предусмотренных частью 2 статьи 58 Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле  
в Российской Федерации»):*

(указываются результаты оценки достоверности сведений, в том числе сведения об установлении личности  
гражданина и полномочий представителя организации согласно статье 59 Федерального закона от  
31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации»)

Таким образом, имеются основания для проведения контрольного (надзорного)  
мероприятия. На основании изложенного, руководствуясь частью 1 статьи 60 Федерального  
закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном  
контроле в Российской Федерации»,

#### ПРЕДЛАГАЮ:

Принять решение о проведении контрольного надзорного (мероприятия) в отношении

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

в виде \_\_\_\_\_  
(инспекционного визита, выездной проверки, документарной проверки, наблюдения за соблюдением  
обязательных требований, выездного обследования)

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
представление)

\_\_\_\_\_  
(место подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
представление)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после принятия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в виде инспекционного визита, выездной проверки, документарной проверки, в случае принятия такого решения.

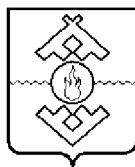
---



Приложение № 7  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

(резолуция о согласии/несогласии с  
представлением, подпись  
руководителя Департамента или его  
заместителя)

(фамилия, инициалы, должность  
должностного лица Департамента  
внутреннего контроля и надзора Ненецкого  
автономного округа, которому  
направляется представление)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**  
**о направлении предостережения**  
**о недопустимости нарушения обязательных требований**  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, оформившего представление)  
рассмотрев \_\_\_\_\_

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

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

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

(указываются результаты оценки достоверности сведений, в том числе сведения об установлении личности  
гражданина и полномочий представителя организации согласно статье 59 Федерального закона от  
31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской  
Федерации»)

Таким образом, имеются основания для объявления предостережения о недопустимости  
нарушения обязательных требований. На основании изложенного, руководствуясь пунктом  
2 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле  
(надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДЛАГАЮ:

Объявить

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

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
представление)

\_\_\_\_\_  
(место подписи)

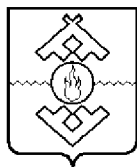
\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
представление)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после объявления предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, в случае принятия решения об объявлении предостережения.

---

Приложение № 8  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

\_\_\_\_\_

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(резолуция о согласии/несогласии с  
представлением, подпись  
руководителя Департамента или его  
заместителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, должность  
должностного лица Департамента  
внутреннего контроля и надзора Ненецкого  
автономного округа, которому  
направляется представление)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**об отсутствии основания для проведения  
контрольного (надзорного) мероприятия**

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

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, оформившего представление)

рассмотрел \_\_\_\_\_

---

---

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

По результатам рассмотрения установлено: \_\_\_\_\_

---

---

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

Таким образом, основания для принятия решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия отсутствуют. На основании изложенного, руководствуясь пунктом 3 статьи 60 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

ПРЕДЛАГАЮ:

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

---

(указываются сведения о лице, которому предлагается направить уведомление)

---

(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
представление)

---

(место подписи)

---

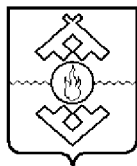
(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
представление)

---

Приложение № 9  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**РЕШЕНИЕ**

**о переносе контрольного (надзорного) мероприятия**

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, подписавшего решение)

рассмотрев \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются сведения о рассмотренном обращении контролируемого лица о невозможности присутствия  
при проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

установил \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются выявленные обстоятельства, являющиеся основанием для переноса контрольного (надзорного) мероприятия)

На основании изложенного, руководствуясь частью 8 статьи 31 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 64 Положения о региональном государственном жилищном надзоре на территории Ненецкого автономного округа,

**РЕШИЛ:**

1. Перенести контрольное (надзорное) мероприятие в отношении:

---

(указываются сведения о контролируемом лице, в отношении которого принято решение о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

назначенное в соответствии с решением

---

(указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)  
на срок, необходимый для устранения обстоятельств, послуживших поводом для переноса контрольного (надзорного) мероприятия.

2. Установить новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия:

---

(указываются новые сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

3. Определить должностным лицом (должностными лицами) Департамента, уполномоченным (уполномоченными) на проведение указанного контрольного (надзорного) мероприятия *(заполняется в случае необходимости изменения уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия должностных лиц Департамента)*:

---

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц) Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия в новый срок)

---

(должность должностного лица  
Департамента, подписавшего  
решение)

---

(место подписи)

---

(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, подписавшего  
решение)

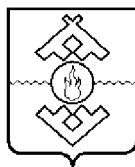
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

---

Приложение № 10  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38

ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001

Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**АКТ**

**о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, составившего акт)

составил настоящий акт о невозможности проведения контрольного (надзорного)  
мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, в рамках  
осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории  
Ненецкого автономного округа, а именно:



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

в отношении

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

на основании решения

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

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

- б) отсутствием контролируемого лица по месту нахождения (осуществления) деятельности:

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

2) фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом:

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

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

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

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

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

5) ограничением доступа в помещения:

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

б) воспрепятствованием иным мерам по осуществлению контрольного (надзорного) мероприятия:

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

(должность должностного лица  
Департамента, составившего  
акт)

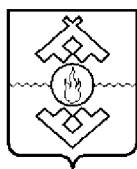
(место подписи)

(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, составившего  
акт)

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

Приложение № 11  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38

ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001

Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

---

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**АКТ**

**наблюдения за соблюдением обязательных требований**

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

---

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, составившего акт)

в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа провел контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований в отношении

---

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

на основании задания

---

(указываются реквизиты задания)

Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в период:  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Объектом наблюдения за соблюдением обязательных требований является:

\_\_\_\_\_

По результатам наблюдения за соблюдением обязательных требований выявлено:

\_\_\_\_\_

(указать перечень выявленных нарушений обязательных требований с указанием нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, либо сведения об отсутствии выявленных нарушений)

В целях устранения выявленных нарушений:

\_\_\_\_\_

(указать перечень принятых и рекомендуемых мер по устранению нарушений, в том числе сведения выданных предписаниях, рекомендациях об обращении в суд и т.д.)

К настоящему акту прилагаются:

\_\_\_\_\_

(указать перечень приложений к акту, в том числе выданные предписания)

\_\_\_\_\_  
(должность должностного лица  
Департамента, составившего  
акт)

\_\_\_\_\_  
(место подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, составившего  
акт)

Настоящий акт с приложениями направлен (вручен) контролируемому лицу:

\_\_\_\_\_

(указывается дата и способ направления (вручения) акта с приложениями, при необходимости указываются сведения об уполномоченном на получение документов представителе контролируемого лица и ставится его подпись)

\_\_\_\_\_

Приложение № 12  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

---

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**АКТ**

**выездного обследования**

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

---

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, составившего акт)

в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа провел контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом в виде выездного обследования в отношении

---

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

на основании задания

---

(указываются реквизиты задания)

Дата проведения выездного обследования « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Выездное обследование проведено по адресу (адресам):

---

---

(указать место (места) проведения выездного обследования)

Объектом выездного обследования является:

---

---

В ходе выездного обследования выполнены следующие контрольные (надзорные) действия:

---

(осмотр, инструментальное обследование, экспертиза)

По результатам выездного обследования выявлено:

---

---

(указать перечень выявленных нарушений обязательных требований с указанием нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, либо сведения об отсутствии выявленных нарушений)

В целях устранения выявленных нарушений:

---

---

(указать перечень принятых и рекомендуемых мер по устранению нарушений, в том числе сведения выданных предписаниях, рекомендациях об обращении в суд и т.д.)

К настоящему акту прилагаются:

---

---

(указать перечень приложений к акту, в том числе выданные предписания и документы, оформленные по результатам выполнения контрольных (надзорных) действий)

---

(должность должностного лица  
Департамента, составившего  
акт)

---

(место подписи)

---

(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, составившего  
акт)

Настоящий акт с приложениями направлен (вручен) контролируемому лицу:

---

---

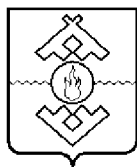
(указывается дата и способ направления (вручения) акта с приложениями, при необходимости указываются сведения об уполномоченном на получение документов представителе контролируемого лица и ставится его подпись)

---

Приложение № 13  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: dvkn@adm-nao.ru

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ПРЕДПИСАНИЕ**

**об устранении нарушений обязательных требований**

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

вручается:

\_\_\_\_\_ (указывается контролируемое лицо,

в отношении которого проводилось контрольное (надзорное) мероприятие)

Во исполнение решения

\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия)

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа проведено контрольное (надзорное) мероприятие

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении

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

По результатам контрольного (надзорного) мероприятия оформлен акт

(указываются реквизиты соответствующего акта)

Для устранения нарушений обязательных требований в соответствии со статьей 90 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» необходимо выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Ссылка на нормативный правовой акт и его структурные единицы (статья, часть, пункт), содержащие обязательные требования	Срок выполнения мероприятий по устранению нарушений обязательных требований
1.			
2.			
...			

Предложенные мероприятия являются обязательными для контролируемых лиц, на которых в соответствии с законодательством возложена обязанность по соблюдению обязательных требований. При несогласии с предписанием или отдельными пунктами предписания контролируемому лицу предоставляется право на досудебное обжалование в установленном законодательством Российской Федерации о государственном контроле (надзоре) порядке.

(должность должностного лица  
Департамента, выдавшего  
предписание)

(место подписи)

(фамилия, инициалы должностного  
лица Департамента, выдавшего  
предписание)

Настоящее предписание направлено (вручено) контролируемому лицу:

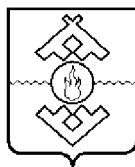
(указывается дата и способ направления (вручения) предписания, при необходимости указываются сведения об уполномоченном на получение предписания представителе контролируемого лица, ставится его подпись и дата получения предписания)

<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий (за исключением случаев если предписание выдано по результатам проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом в виде наблюдения за соблюдением обязательных требований).

Приложение № 14  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ПРОТОКОЛ ОСМОТРА**

\_\_\_\_\_ (место составления)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата окончания проведения осмотра)

Осмотр проведен в рамках \_\_\_\_\_

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_

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

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления регионального  
государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа.



Осмотр начат в \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 « \_\_\_\_\_  
 Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 Осмотр продолжен с \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин по \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ Мин « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
 (указывается дата и время каждого из посещений объекта (помещений) контролируемого лица)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора  
 Ненецкого автономного округа, проводившего осмотр)

Место проведения осмотра:

\_\_\_\_\_  
 (указывается адрес проведения осмотра)

Осмотр проведен в присутствии:

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

В ходе осмотра присутствовал специалист (эксперт):

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

Специалисту (эксперту) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
 (подпись специалиста, эксперта)

В ходе осмотра присутствовали:

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

Осмотром установлено:

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

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, проводившего  
осмотр)

\_\_\_\_\_  
(подпись контролируемого лица,  
его представителя)

В ходе осмотра проводилась(-ись) \_\_\_\_\_

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

с использованием \_\_\_\_\_

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

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

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

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

\_\_\_\_\_  
(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Специалист (эксперт) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы  
должностного лица Департамента внутреннего  
контроля и надзора Ненецкого автономного  
округа, проводившего осмотр)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

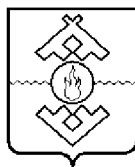
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий в случае проведения инспекционного визита, выездной проверки.

\_\_\_\_\_

Приложение № 15  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА  
(форма № 1)**

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

Опрос начат в \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин  
Опрос окончен в \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин

Опрос проведен в рамках \_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_

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

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, проводившего опрос)

по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес места проведения опроса)

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

### ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес места регистрации и (или) жительства \_\_\_\_\_

5. Телефон \_\_\_\_\_

6. Иная информация \_\_\_\_\_

(наименование организации, должность, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя)

Контролируемое лицо (представитель):

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

с участием специалиста (эксперта)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Перед началом опроса контролируемому лицу (представителю) \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

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

По существу контролируемое лицо (представитель) пояснил следующее:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(излагаются устные ответы контролируемого лица (представителя) по возможности дословно, а также поставленные перед ним вопросы; в случае возникновения вопросов у специалиста (эксперта) должностное

лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа задает данные вопросы, фиксируя их в протоколе вместе с полученными ответами)

Протокол прочитан \_\_\_\_\_

(лично либо по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух  
должностным лицом Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа)

Замечания о дополнении и уточнении протокола опроса:

\_\_\_\_\_  
(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы  
должностного лица Департамента внутреннего  
контроля и надзора Ненецкого автономного  
округа, проводившего опрос)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

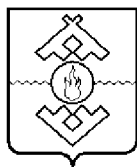
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий.

\_\_\_\_\_

Приложение № 16  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ПРОТОКОЛ ОПРОСА  
(форма № 2)**

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

Опрос начат в \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин  
Опрос окончен в \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин

Опрос проведен в рамках \_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_

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

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, проводившего опрос)

по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес места проведения опроса)

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

### ОПРОСИЛ:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес места регистрации и (или) жительства \_\_\_\_\_

5. Телефон \_\_\_\_\_

6. Иная информация \_\_\_\_\_

(наименование организации, должность, реквизиты доверенности или иного документа, определяющего полномочия представителя)

Контролируемое лицо (представитель):

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

с участием специалиста (эксперта)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Перед началом опроса контролируемому лицу (представителю) \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

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

Опрос проведен путем заполнения опросного листа:

№ п/п	Вопросы, заданные должностным лицом Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, специалистом, экспертом	Ответы контролируемого лица (представителя)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

...		
-----	--	--

Протокол прочитан \_\_\_\_\_

(лично либо по просьбе контролируемого лица (представителя) вслух  
должностным лицом Департамента внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа)

Замечания о дополнении и уточнении протокола опроса:

\_\_\_\_\_

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы  
должностного лица Департамента внутреннего  
контроля и надзора Ненецкого автономного  
округа, проводившего опрос)

\_\_\_\_\_

(подпись)

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

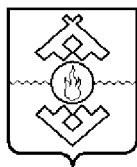
\_\_\_\_\_



Приложение № 17  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**ПРОТОКОЛ  
инструментального обследования**

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

Инструментальное обследование начато в \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин

Инструментальное обследование окончено в \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин

Инструментальное обследование проведено в рамках \_\_\_\_\_  
(указать вид контрольного (надзорного)  
мероприятия)

на основании \_\_\_\_\_

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

Контрольное (надзорное) действие совершено в рамках осуществления регионального государственного жилищного надзора на территории Ненецкого автономного округа. Инструментальное обследование проведено в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, проводившего инструментальное обследование)

Инструментальное обследование проведено в присутствии:

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

В ходе осмотра присутствовал специалист (эксперт):

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

Специалисту (эксперту)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

(подпись специалиста, эксперта)

Объектом инструментального обследования является:

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

по адресу:

(указывается адрес места проведения инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования использовалось:

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

Применяемые нормативные правовые акты при инструментальном обследовании:

(указываются нормативные правовые акты, определяющие порядок проведения инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования проводилась(-ись)

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

с использованием

(указывается перечень технических средств, использованных для фотосъемки, видео-, аудиозаписи и т.п.) результаты которой(-ых) являются приложением к протоколу осмотра.

В результате инструментального обследования установлено:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

К протоколу инструментального обследования прилагаются: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Особые отметки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Замечания участников осмотра о дополнении и уточнении протокола осмотра:

\_\_\_\_\_

(указывается наличие или отсутствие замечаний, содержание замечаний)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(подпись)

Специалист (эксперт)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Настоящий протокол составлен в соответствии с частью 4 статьи 82 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, проводившего инструментальное обследование)

\_\_\_\_\_

(подпись)

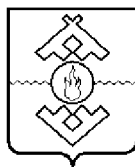
<\*> Отметка размещается в правом верхнем углу после реализации указанных действий в случае проведения выездной проверки.

\_\_\_\_\_

Приложение № 18  
к приказу Департамента  
внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм  
документов, используемых  
при осуществлении регионального  
государственного жилищного контроля  
(надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Типовая форма

Отметка о размещении сведений в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий, QR-код <\*>



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

**Департамент внутреннего контроля и надзора  
Ненецкого автономного округа**

166000, Ненецкого автономного округа, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, дом 38  
ОГРН 1088383000023 ИНН 2983006747 КПП 298301001  
Тел. 8 (81853) 2-38-23; e-mail: [dvkn@adm-nao.ru](mailto:dvkn@adm-nao.ru)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

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

(место составления)

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

Требование выдано в рамках \_\_\_\_\_

(указать вид контрольного (надзорного) мероприятия)

на основании

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

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица Департамента внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа, выдавшего требование)  
в соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

### ОПРЕДЕЛИЛ:

истребовать у

(контролируемое лицо)

в срок \_\_\_\_\_ суток с момента получения настоящего требования и представить в Департамент внутреннего контроля и надзора Ненецкого автономного округа по адресу 166000, Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. им. В.И. Ленина, д. 38, 4-ый этаж либо по адресу электронной почты:

необходимые документы, сведения и (или) их копии, материалы фотосъемки, аудио-, видеозаписи, информационные базы, банки данных, носители информации:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

...

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

Контролируемому лицу разъясняется, что в соответствии с частью 4 статьи 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» документы, которые истребуются в ходе контрольного (надзорного) мероприятия, должны быть представлены контролируемым лицом инспектору в срок, указанный в требовании о представлении документов. В случае, если контролируемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение установленного в указанном требовании срока, оно обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить инспектора о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы.

Согласно части 5 статьи 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» документы (копии документов), ранее представленные контролируемым лицом в контрольный (надзорный) орган, независимо от оснований их представления могут не представляться повторно при условии уведомления контрольного (надзорного) органа о том, что истребуемые документы (копии документов) были представлены ранее, с указанием реквизитов документа, которым (приложением к которому) они были представлены.

В соответствии с частью 12 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

Федерации» уклонение контролируемого лица от проведения контрольного (надзорного) мероприятия или воспрепятствование его проведению влечет ответственность, установленную федеральным законом (статья 19.4, 19.4.1, 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях).

Требование получил:

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

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы  
должностного лица Департамента внутреннего  
контроля и надзора Ненецкого автономного  
округа, выдавшего требование)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Копия требования направлена:

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

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

\_\_\_\_\_



Приложение № 20  
к приказу Департамента внутреннего контроля  
и надзора Ненецкого автономного округа  
от 27.10.2021 № 27  
«Об утверждении типовых форм документов,  
используемых при осуществлении  
регионального государственного жилищного  
контроля (надзора) на территории  
Ненецкого автономного округа»

Форма

Журнал учета консультирования

№ п/п	Дата консультирования	Фамилия, инициалы должностного лица Департамента, проводившего консультирование	Вид консультирования (устно/письменно)	Форма устного консультирования	Консультируемое лицо	Категория вопросов	Содержание вопросов, по которым проведено консультирование
1	2	3	4	5	6	7	8

\_\_\_\_\_