|  |  |
| --- | --- |
| **МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИК** **МАРИ-ТУРЕК****МУНИЦИПАЛ РАЙОН****КАРЛЫГАН ЯЛ** **ШОТАН ИЛЕМ** **АДМИНИСТРАЦИЙЖЕ** **ПУНЧАЛ** | **КАРЛЫГАНСКАЯСЕЛЬСКАЯАДМИНИСТРАЦИЯ****МАРИ-ТУРЕКСКОГО****МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ****ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |

**от 12 апреля 2022 года №35**

**Об утверждении формы**

**проверочного листа, применяемого при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории**

**Карлыганского сельского поселения**

На основании статьи 53 Федерального закона
от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27.10.2021 № 1844
«Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов», Карлыганская сельская администрация п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить форму проверочного листа, применяемого при осуществлении муниципального жилищного контроля на территории Карлыганского сельского поселения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования (обнародования) подлежит обнародованию и размещению на сайте Мари-Турекского муниципального района информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава Карлыганской

сельской администрации Б.В.Иванов

 Утверждено:

 Постановлением

 Карлыганской сельской

 администрации № 35

 от 12.04.2022года

|  |
| --- |
| Отметка о размещении (дата и учетный номер) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код |

**Муниципальный жилищный контроль в Карлыганском сельском поселении**

Проверочный лист,

применяемый при осуществлении муниципального жилищного контроля в Карлыганском сельском поселении

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | «\_\_\_» час. «\_\_\_\_» мин. |
| место проведения контрольного мероприятия с заполнением проверочного листа | (дата заполнения листа) | (время заполнения листа) |

1.Наименование контрольного мероприятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Объект муниципального контроля, в отношении которого проводится контрольное мероприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируемыми лицами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.Место проведения контрольного мероприятия с заполнением проверочного листа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Реквизиты распоряжения Карлыганской сельской администрации о проведении контрольного мероприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(номер, дата решения о проведении контрольного мероприятия в отношение юридического лица, индивидуального предпринимателя, гражданина)*

6. Учетный номер контрольного мероприятия и дата присвоения учетного номера контрольному мероприятию в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается учетный номер проверки и дата его присвоения в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)*

7. Должность, фамилия и инициалы должностного лица Карлыганской сельской администрации, в должностные обязанности которого в соответствии с Положением о муниципальном жилищном контроле, должностной инструкцией входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе проведение профилактических мероприятий и контрольных мероприятий (далее- инспектор), проводящего контрольное мероприятие и заполняющего проверочный лист:

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

8.Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, нарушение которых влечет риск причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, содержащихся в Реестре обязательных требований (при отсутствии – в нормативном правовом акте, устанавливающем обязательные требования), ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований (далее- перечень вопросов):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных актов, с указанием их структурных Единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы | Примечание |
| Да  | Нет  | Неприменимо  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

 Графа "примечание" подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы "неприменимо"

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 *(указывается дата заполнения проверочного листа)*

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

 *(должность лица) (подпись) (фамилия, имя, отчество заполнившего (при*

 *наличии) лица, заполнившего проверочный лист)*