

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

(указывается наименование контрольного (надзорного) при необходимости его территориального органа)

(место принятия решения)

**Решение**

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия**

**без взаимодействия с контролируемым лицом**

(наблюдение за соблюдением обязательных требований/выездное обследование)

от «ХХ» \_\_\_\_\_\_\_ 20ХХ г. ХХ час. ХХ мин. № ХХХХ/ХХХ-ХХ/Х-В

**1. Решение о проведении КНМ без взаимодействия выдано:**

(указывается наименование должности, фамилия, имя отчество (при наличии), руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора), муниципального контроля, положением о лицензировании вида деятельности (далее – положение о виде контроля) на выдачу решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

|  |
| --- |
| **2. На основании:**  части \_\_ статьи \_\_\_\_ Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» |

(указывается пункт и часть Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

**3. КНМ без взаимодействия проводится в рамках:**

осуществления

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

**4. Для проведения КНМ без взаимодействия уполномочены:**

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов)

**5. К проведению КНМ без взаимодействия привлекается (привлекаются):**

**специалисты:**

1. Не привлекаются

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

|  |
| --- |
| **эксперты (экспертные организации):**  1. Не привлекаются |

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием о статусе экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

**6. КНМ без взаимодействия проводится по адресу (местоположению):**

1.

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположения) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится КНМ без взаимодействия)

**7. Контролируемое лицо:**

1.

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которых проводится КНМ без взаимодействия)

**8. При проведении КНМ без взаимодействия совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:**

1.

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) инструментальное обследование (с применением видеозаписи), 4) испытание, 5) экспертиза

**9. КНМ без взаимодействия проводится в следующие сроки:**

с ХХ.ХХ.20ХХ г. ХХ:ХХ по ХХ.ХХ.20ХХ ХХ:ХХ

(указывается дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала КНМ без взаимодействия, ранее наступления которых проверка не может быть начата, а также дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых КНМ без взаимодействия должно быть закончено)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| . |  |  |
| (должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), муниципального контроля, иного должностного лица, выдавшего задание на проведение КНМ без взаимодействия | (подпись) |

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должностного лица, непосредственно подготовившего проект задания, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)