



## МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

---

### П Р И К А З

« 30 » июня 2025 г.

№ 26-54/ОД

г. Пенза

**Об утверждении форм документов, используемых Министерством жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области при осуществлении государственного контроля (надзора) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности**

В соответствии с частями 16 и 17 статьи 20 Жилищного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь постановлением Правительства Пензенской области от 19.07.2021 № 424-пП «Об утверждении Положения о Министерстве жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области» (с последующими изменениями) приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы:

- 1.1. форму требования о предоставлении документов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 1.2. форму протокола осмотра согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
- 1.3. форму предписания об устранении выявленных нарушений согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
- 1.4. форму акта проверки согласно приложению № 4 к настоящему приказу;
- 1.5. форму решения о проведении документарной/выездной проверки согласно приложению № 5;
- 1.6. форму предостережения о недопустимости нарушениях обязательных требований согласно приложению № 6;
- 1.7. форму протокола инструментального обследования согласно приложению № 7 к настоящему приказу;
- 1.8. форму объяснений согласно приложению № 8 к настоящему приказу;
- 1.9. форму решения о прекращении исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 9;

1.10. форму решения об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 10;

1.11. форму задания на проведение мероприятия без взаимодействия согласно приложению № 11;

1.12. форму акта наблюдения за соблюдением обязательных требований, по форме согласно приложению № 12.

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства жилищно-коммунального хозяйства и гражданской защиты населения Пензенской области <https://uprgkh.pnzreg.ru/> и на официальном интернет-портале правовой информации <http://pravo.gov.ru/>.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио министра



Д.В. Герасимов

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**Требование о предоставлении документов**

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

*(место составления требования)*

В соответствии с решением Министра ЖКХ и ГЗН Пензенской области (Первого заместителя Министра ЖКХ и ГЗН Пензенской области) в рамках осуществления государственного контроля (надзора) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности \_\_\_\_\_

*(решение уполномоченного должностного лица о проведении проверки)*

ТРЕБУЮ

*(наименование организации, индивидуальный номера налогоплательщика организации, адрес организации, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие)*

в срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

представить по адресу: \_\_\_\_\_

необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения требований, установленных \_\_\_\_\_

*(ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия)*

документы и (или) их копии:

1)

Документы необходимо направить в Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области в форме электронного документа по электронному адресу: [mingkh.pnz@yandex.ru](mailto:mingkh.pnz@yandex.ru).

Документы могут быть представлены в Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов, либо заверенные контролируемым лицом копии. По завершении контрольного (надзорного) мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
контрольное (надзорное) мероприятие

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Требование о предоставлении документов получил:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (при наличии) отчество подписавшего лица,

\_\_\_\_\_  
наименование должности подписавшего лица)



\_\_\_\_\_  
(подпись контролируемого лица/представителя) \*

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

\_\_\_\_\_  
(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

Замечания к протоколу: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
контрольное (надзорное) мероприятие

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество контролируемого лица,  
либо его представителя\*

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(подпись)

Приложение № 4 к приказу Министерства  
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской  
защиты населения Пензенской области

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)

**А К Т**  
**проверки**  
**выездной/документарной**

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по адресу: \_\_\_\_\_

(место проведения проверки)

**1. Проверка проведена в соответствии с:**

\_\_\_\_\_

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица Министерства ЖКХ и ГЗН Пензенской области о проведении проверки).

**2. Предметом проверки является:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются ссылка на п. 1.6. раздела 1 Положения о государственном контроле (надзоре) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности)

**3. Проверка проведена:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение проверки. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении проверки, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала проверки)

**4. Проверка проведена в отношении:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена проверка).

**5. Проверка была проведена по адресу (местоположению):**

\_\_\_\_\_

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена проверка)

**6. Проверка проведена в следующие сроки:**

с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_, \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.  
по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

\_\_\_\_\_

(указываются дата и время фактического начала проверки, а также дата и время фактического окончания проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

**Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:**

\_\_\_\_\_

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

**6. При проведении проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:**

- 1)
- 2).

---

*(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие).*

7. При проведении проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

- 1)
- 2)
- 3)

---

*(указываются рассмотренные при проведении проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении Министерства ЖКХ и ГЗН Пензенской области); 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник).*

8. По результатам проверки установлено:

---

---

---

9. Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

---

---

---

*(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего проверку)*

---

*(подпись)*

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

---

---

*(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя объекта контроля)*

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

---

*(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

---

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)*



Приложение № 5 к приказу Министерства  
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской  
защиты населения Пензенской области

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)

**Решение о проведении документарной /выездной проверки**  
(плановой/внеплановой)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. № \_\_\_\_\_

**1. Решение принято:**

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) Министерства ЖКХ и ГЗН Пензенской области или иного должностного лица Министерства ЖКХ и ГЗН Пензенской области, уполномоченного на принятие решений о проведении проверки)

**2. Решение принято на основании:**

(указывается из пункта 3.5., 3.6. раздела 3 Положения о государственном контроле (надзоре) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности)

**В СВЯЗИ С:**

(указывается реквизиты обращения; поручения; требования)

**3. Для проведения проверки уполномочены:**

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение проверки)

**5. Проверка проводится в отношении:**

(указывается наименование контролируемого лица; ИНН, юридический адрес)

**6. Проверка проводится по адресу (местоположению):**

(указываются адрес Министерства ЖКХ и ГЗН Пензенской области, в котором проводится проверка/ адрес места нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица)

**7. При проведении проверки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:**

- 1)
- 2)

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) получение письменных объяснений; 2) истребование документов; 3) осмотр; 4) получение письменных объяснений; 5) инструментальное обследование)

**8. Предметом проверки является:**

(указываются ссылка на п. 1.6. раздела 1 Положения о государственном контроле (надзоре) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности).

**9. Проверка проводится в следующие сроки:**

Начало проведения проверки:

Окончание проведения проверки:

(указываются срок проведения проверки, дата начала проверки, дата окончания проверки)

**10. В целях проведения проверки контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:**

- 1)
- 2)

(указывается перечень документов, представление которых необходимо для проведения проверки)

**11. Указание иных сведений...**

*(указываются иные сведения)*

*(должность, фамилия, инициалы Министра (Первого заместителя  
Министра) ЖКХ и ГЗН Пензенской области)*

*(подпись)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего  
проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))*

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**Предостережение  
о недопустимости нарушения обязательных требований**

№ \_\_\_\_\_

1.

*(указывается наименование контролируемого лица, индивидуальный номера налогоплательщика организации, адрес организации, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие)*

2. При осуществлении государственного контроля (надзора) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

1) ...

2) ...

...

*(приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), контролируемого лица, его должностных лиц и (или) работников, которые могут привести/приводят к нарушениям требований, установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности, к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности (далее – требования))*

3. Указанные действия (бездействие) могут привести/приводят к нарушениям следующих требований:

1) ...

2) ...

...

*(приводится описание действий (бездействия) контролируемого лица, его должностных лиц и (или) работников, , которые могут привести/приводят к нарушениям требований)*

4. В соответствии с разделом 2 Положения о государственном контроле (надзоре) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности,

**ОБЪЯВЛЯЮ ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ  
о недопустимости нарушения обязательных требований  
и предлагаю:**

1. Принять меры по обеспечению соблюдения обязательных требований, предусмотренных \_\_\_\_\_;

2. В соответствии с п. 2.4 раздела 2 Положения о государственном контроле (надзоре) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством,

законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности, в течение 15 рабочих дней со дня получения предостережения вправе подать в Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области возражение в отношении указанного предостережения.

---

*(должность, фамилия, инициалы Министра (Первого заместителя  
Министра) ЖКХ и ГЗН Пензенской области)*

---

*(подпись)*

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**Протокол  
инструментального обследования**

к акту \_\_\_\_\_  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления протокола)

Инструментальное обследование начато \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Инструментальное обследование окончено \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_ мин. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Инструментальное обследование проведено: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на  
проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

Контролируемое лицо:

\_\_\_\_\_  
(указываются наименование контролируемого лица, индивидуальный номера  
налогоплательщика организации, адрес организации (ее филиалов,  
представительств, обособленных структурных подразделений))

Место проведения инструментального обследования: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес)

От контролируемого лица присутствуют: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица, либо его  
представителя (с указанием даты и номера доверенности, либо иного  
документа, на основании которого представляются интересы)

С участием специалиста: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, наименование и номер  
документа, удостоверяющего личность)

Инструментальное обследование проведено в отношении: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются идентифицирующие признаки предмета (предметов), в отношении  
которого проведено инструментальное обследование)

Инструментальное обследование проведено с использованием следующего (следующих) специального оборудования/технических приборов: \_\_\_\_\_

Методика инструментального обследования \_\_\_\_\_

В результате инструментального обследования установлено: \_\_\_\_\_

(результат инструментального обследования описывается с обязательным указанием: нормируемого значения (значений) показателей, подлежащих контролю (надзору) при проведении инструментального обследования, и фактического значения (значений) показателей, полученного при инструментальном обследовании, выводами о соответствии (несоответствии) этих показателей установленным нормам, а также иными сведениями, имеющими значение для оценки результатов инструментального обследования)

В ходе инструментального обследования проводилась(-ись): \_\_\_\_\_

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

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

(чертежи, схемы, планы и т.п.)

Замечания к протоколу: \_\_\_\_\_

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего  
контрольное (надзорное) мероприятие (подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество контролируемого лица,  
либо его представителя (подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество специалиста (подпись)

Приложение № 8 к приказу Министерства  
жилищно-коммунального хозяйства и гражданской  
защиты населения Пензенской области

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)

Объяснения

к акту \_\_\_\_\_  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Начато \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Окончено \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин. "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, должность инспектора, уполномоченного на  
проведение контрольного (надзорного) мероприятия)

получены объяснения от:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица (представителя),  
свидетелей, располагающих сведениями, имеющими значение для проведения оценки  
соблюдения контролируемым лицом обязательных требований \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Адрес места регистрации и (или) жительства: \_\_\_\_\_

4. Телефон: \_\_\_\_\_

5. Иная информация: \_\_\_\_\_

По существу, заданных вопросов пояснено следующее: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись опрашиваемого лица)

Дополнения к объяснениям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(содержание либо указание на их отсутствие)

Со слов \_\_\_\_\_ записано верно.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество инспектора, проводящего  
контрольное (надзорное) мероприятие

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество лица, дающего объяснения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**РЕШЕНИЕ**

**о прекращении исполнения предписания об устранении  
выявленных нарушений обязательных требований**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(место составления)

Рассмотрев: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство/письмо/документы и сведения, либо указывается информация, полученная в рамках наблюдения за соблюдением обязательных требований, должностном лице, оформившем решение, дата поступления и входящий номер)

установил:

Исходя из предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований  
№ \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.,  
контролируемому лицу необходимо совершить следующие действия:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(перечислить требования ранее выданного предписания и сроки исполнения)

Согласно ходатайству/письму/документам и сведениям контролируемого лица, либо  
информации, полученной в рамках наблюдения за соблюдением обязательных требований:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(изложить содержание, перечислить приложенные документы)

По результатам:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(перечислить мотивированные выводы должностного лица по результатам рассмотрения подавшем  
ходатайства/письма/документов и сведений, либо информации, полученной в рамках наблюдения за соблюдением  
обязательных требований)

Принято решение прекратить исполнение предписания об устранении  
выявленных нарушений обязательных требований N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_"  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность лица, вынесшего решение) (подпись) (инициалы и фамилия)

Копия настоящего решения выслана заказным письмом с уведомлением по адресу:

\_\_\_\_\_



Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**Решение  
об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных  
нарушений обязательных требований**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место составления)

Рассмотрев ходатайство \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство и информация, изложенная в нем, дата  
поступления и входящий номер)

**установил:**

Исходя из предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований  
№ \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., контролируемому лицу необходимо совершить  
следующие действия:

\_\_\_\_\_  
(перечислить требования ранее выданного предписания и сроки исполнения)

Согласно ходатайству контролируемого лица:

\_\_\_\_\_  
(изложить содержание ходатайства (представления), перечислить приложенные документы)

Принято решение об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений  
обязательных требований № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
г. до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность лица, вынесшего решение)    (подпись)    (инициалы и фамилия)

Копия настоящего решения выслана заказным письмом с уведомлением по адресу:

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**Задание  
на проведение контрольного (надзорного) мероприятия  
без взаимодействия с контролируемым лицом**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в рамках государственного контроля (надзора) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности.

2. Необходимо провести наблюдение за соблюдением обязательных требований.

3. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномочены:

1)

---

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

4. Контролируемое лицо:

---

(указываются наименование контролируемого лица, индивидуальный номер налогоплательщика, юридический адрес (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом).

5. Наблюдение за соблюдением контролируемым лицом проводится адресу (местоположение):

---

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом)

6. В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом провести следующие контрольные (надзорные) действия:

1)

---

(указывается при выездном обследовании: 1) осмотр; 2) инструментальное обследование)

7. Предметом контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом является:

1)

---

(указываются ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие лицензионные требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

8. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемым лицом проводится в следующие сроки:

с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

---

(указывается срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

---

(фамилия, имя, отчество Министра (первого заместителя Министра), утвердившего задание)

---

(подпись)

Форма

**МИНИСТЕРСТВО ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Министерство ЖКХ и ГЗН Пензенской области)**

**Акт  
наблюдения за соблюдением обязательных требований**

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

---

(место составления акта)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в соответствии с заданием на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

---

(указывается ссылка на задание Министра (первого заместителя Министра) на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в рамках государственного контроля (надзора) за соблюдением исполнительными органами Пензенской области, органами местного самоуправления Пензенской области установленных жилищным законодательством, законодательством об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности требований к использованию и сохранности жилищного фонда независимо от его формы собственности.

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено:

1)

---

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований)

4. Контролируемое лицо:

---

(наименование контролируемого лица, индивидуальный номер налогоплательщика, юридический адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований.

5. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено по адресу (местоположение):

---

(указывается адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований)

6. Наблюдение за соблюдением обязательных требований проведено в срок:

с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

по " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

---

(указывается срок проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований)

7. При проведении наблюдения за соблюдением обязательных требований были рассмотрены следующие документы и сведения:

1)

---

8. По результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований установлено:

---

---

---

---

---

(указывается вывод по результатам проведения наблюдения за соблюдением обязательных требований: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которыми установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования).

9. К настоящему акту прилагаются:

1)

---

(указываются документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

---

фамилия, имя, отчество инспектора, проводившего  
наблюдение за соблюдением обязательных  
требований (мониторинг безопасности)

---

(подпись)