Приложение № 1

к административному регламенту

(наименование органа муниципального жилищного контроля)

**ПРИКАЗ**

**о проведении внеплановой выездной проверки**

**юридического лица, индивидуального предпринимателя**

|  |  |
| --- | --- |
| **от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года**  | **№ \_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| 1. Провести проверку в отношении:
 |
|  |
| (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя) |
| 1. Место нахождения:
 |
| (юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности) |
| 1. Назначить лицом, уполномоченным на проведение проверки:
 |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки) |
| 1. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц:
 |
| (фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации) |
| 1. Настоящая проверка проводится в рамках осуществления муниципального жилищного контроля на территории Елизовского городского поселения, реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)» -
 |
| 1. Установить, что:
 |
| - настоящая проверка проводится с целью:  |
| - задачами настоящей проверки являются:  |
| 1. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):
 |
| *проверка соблюдения обязательных требований жилищного законодательства РФ*; *выполнение предписаний органов государственного надзора, муниципального контроля*. |
| 1. Срок проведения проверки:
 |  |  |
|  |  | (не более 20 рабочих дней/50 часов/15 часов) |
| К проведению проверки приступить: |  | Проверку окончить не позднее: |
| с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| 1. Правовые основания проведения проверки:
 |
|  |
| 1. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке:
 |
|  |
| 1. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения):
 |
| 1. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):
 |
| * 1. Порядок осуществления муниципального жилищного контроля на территории Елизовского городского поселения, принятый

 * 1. Административный регламент по осуществлению муниципального жилищного контроля на территории Елизовского городского поселения, утверждённый
 |
| 1. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:
 |
| * 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказо проведении проверки) | (подпись) | (фамилия, инициалы руководителя органа муниципального контроля, издавшего приказ о проведении проверки) |