

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ТАРЛЫКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**РОВЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**от 12.03.2014 г. № 14 с. Тарлыковка**

**Об аккредитации граждан и организаций, привлекаемых к проведению мероприятий муниципального контроля на территории**

**Тарлыковского муниципального образования**

**Ровенского муниципального района Саратовской области**

В целях реализации Федерального закона от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», а также Постановления Правительства Российской Федерации от 20 августа 2009 г. N 689 «Об утверждении Правил аккредитации граждан и организаций, привлекаемых органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля к проведению мероприятий по контролю»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Организовать работу по аккредитации граждан и организаций, привлекаемых в качестве экспертов, экспертных организаций к проведению Администрацией Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области муниципального контроля в соответствии с Правилами аккредитации граждан и организаций, привлекаемых органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля к проведению мероприятий по контролю, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2009 г. N 689 (далее – Правила).

2. Утвердить:

2.1. [Форму](#Par49) заявления о продлении срока действия свидетельства об аккредитации (Приложение № 1).

2.2. [Форму](#Par95) заявления о переоформлении свидетельства об аккредитации (Приложение № 2).

3. Возложить на Администрацию Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области по вопросам муниципального контроля функции по рассмотрению заявлений о предоставлении свидетельства об аккредитации, переоформлении свидетельства об аккредитации, продлении срока действия свидетельства об аккредитации и внесению по результатам их рассмотрения мотивированных предложений по предоставлению свидетельств об аккредитации, их переоформлению или продлению.

4. Администрации Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области в порядке, установленном Правилами, обеспечить:

4.1. Ведение Реестра выданных свидетельств об аккредитации граждан и организаций, привлекаемых Администрацией Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области к проведению мероприятий муниципального, а также организацию его размещения на официальном сайте органов местного самоуправления Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области http://tarl.rovnoe.sarmo.ru.

4.2. Предоставление гражданам и организациям информации по вопросам, связанным с аккредитацией.

5. Обнародовать настоящее Постановление в местах, предусмотренных Решением Совета Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области от 24.10.2005 г. № 7 и путем размещения на официальном сайте органов местного самоуправления Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области http://tarl.rovnoe.sarmo.ru.

6. Постановление вступает в силу после его обнародования.

**Глава Тарлыковского В.И. Петличенко**

**муниципального образования**

**Ровенского муниципального района**

**Саратовской области**

Приложение № 1 к постановлению Администрации

Тарлыковского муниципального образования

Ровенского муниципального района

Саратовской области от 12.03.2014 г. № 14.

Форма заявления о продлении срока действия

свидетельства об аккредитации

 В Администрацию Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области на продление

срока действия свидетельства об аккредитации в качестве эксперта,

экспертной организации (нужное подчеркнуть), привлекаемых Администрацией Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области к проведению мероприятий по муниципальному контролю

1. От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма

 юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

2. Место нахождения (жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и места осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указываются почтовые адреса места нахождения и мест осуществления

 деятельности, номера телефонов, телефаксов, адреса электронной почты)

3. Информация о свидетельстве об аккредитации эксперта, экспертной

организации:

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

 (регистрационный номер свидетельства об аккредитации, дата выдачи)

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

 (срок действия свидетельства об аккредитации (дата))

4. Запрашиваемый срок продления свидетельства об аккредитации:

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

5. К настоящему заявлению прилагается копия свидетельства об аккредитации

на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

6. Заявление составлено "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

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

(наименование должности (подпись руководителя (инициалы, фамилия

 руководителя юридического лица или руководителя юридического

 юридического лица) представителя лица или представителя

 юридического лица, юридического лица,

 гражданина) гражданина)

Приложение № 2 к постановлению Администрации

Тарлыковского муниципального образования

Ровенского муниципального района

Саратовской области от 12.03.2014 г. № 14.

Форма заявления о переоформлении

свидетельства об аккредитации

 В Администрацию Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области на продление

срока действия свидетельства об аккредитации в качестве эксперта,

экспертной организации (нужное подчеркнуть), привлекаемых Администрацией Тарлыковского муниципального образования Ровенского муниципального района Саратовской области к проведению мероприятий по муниципальному контролю

1. От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма

 юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

2. Информация о свидетельстве об аккредитации эксперта, экспертной

организации:

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

 (регистрационный номер свидетельства об аккредитации, дата выдачи)

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

 (срок действия свидетельства об аккредитации (дата))

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

 (полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма

 юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина, которым выдано

 свидетельство об аккредитации)

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

(вид деятельности, при проверке которого данное лицо может быть привлечено

 в качестве эксперта, экспертной организации)

3. Основания переоформления:

а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реорганизация в форме преобразования экспертной организации, изменение

 ее наименования или места нахождения либо изменения фамилии, имени,

 отчества эксперта или места его жительства)

б) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (изменение вида деятельности)

4. Информация о заявителе:

(заполняется в случае оснований, указанных в [подпункте "а" пункта 3](#Par121)

настоящего заявления):

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

 (полное и сокращенное наименование, организационно-правовая форма

 юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

Место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и места осуществления деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указываются почтовые адреса места нахождения и мест осуществления

 деятельности, номера телефонов, телефаксов, адреса электронной почты)

5. Информация о новом виде деятельности, при проверке которого заявитель

может быть привлечен в качестве эксперта, экспертной организации:

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

 (заполняется в случае оснований, указанных в [подпункте "б" пункта 3](#Par125)

 настоящего заявления)

6. Реквизиты документа, подтверждающего факт внесения соответствующих

изменений в документ, удостоверяющий личность, - для эксперта либо в Единый

государственный реестр юридических лиц - для экспертной организации: \_\_\_\_\_\_

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

7. К настоящему заявлению прилагаются документы по описи от

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

8. Заявление составлено "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

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

(наименование должности (подпись руководителя (инициалы, фамилия

 руководителя юридического лица или руководителя юридического

 юридического лица) представителя лица или представителя

 юридического лица, юридического лица,

 гражданина) гражданина)