

Додаток 1
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області

15 лютого 2019 № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР

Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області

вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93

E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

№ _____

ПОВІДОМЛЕННЯ

про проведення планового заходу державного нагляду (контролю) щодо додержання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері топографо-геодезичної і картографічної діяльності

Згідно з Річним планом здійснення заходів державного нагляду (контролю) Державною службою України з питань геодезії, картографії та кадастру на _____ рік, затвердженим наказом Держгеокадастру від _____. 20__ № _____

(назва наказу)

відповідно до наказу Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій області від _____. 20__ № _____

(назва наказу)

з _____ 20__ року по _____ 20__ року буде здійснено плановий захід державного нагляду (контролю) щодо _____

(найменування суб'єкта господарювання, його місцезнаходження (місце провадження діяльності), номер телефону, адреса електронної пошти)

Відповідно до частини одинадцятої статті 4 Закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності» прошу забезпечити присутність керівника або уповноваженої особи суб'єкта господарювання – юридичної особи, особисту присутність фізичної особи – підприємця або уповноваженої ним особи.

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціал прізвище)

Додаток 2
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області
15 лютого 2019 № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР
Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області
вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93
E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

№ _____

ПОСВІДЧЕННЯ

**на проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду
(контролю) щодо додержання суб'єктом господарювання вимог
законодавства у сфері топографо-геодезичної і картографічної діяльності**

Видане на підставі наказу Головного управління Держгеокадастру у
Хмельницькій області від _____ .20 ____ № _____

(назва наказу)

(перелік посадових осіб, які беруть участь у здійсненні заходу, їх посади,
прізвище, ім'я по батькові)

на проведення _____

(тип та форма заходу державного нагляду (контролю))

(суб'єкт господарювання та/або його відокремлений підрозділ або прізвище, ім'я та по батькові фізичної
особи-підприємця, щодо діяльності яких здійснюється захід)

розташованого _____

(адреса місцезнаходження суб'єкта господарювання та/або його відокремленого підрозділу або

фізичної особи – підприємця, щодо діяльності якого буде здійснюватися захід)

(предмет здійснення заходу)

Питання, щодо яких буде здійснено захід: _____

Дата початку заходу _____ 20 ____ року.

Дата закінчення заходу _____ 20 ____ року.

Інформація про проведення попереднього заходу

(тип заходу, строк його проведення)

Посвідчення є чинним лише протягом зазначеного в ньому строку здійснення заходу державного нагляду (контролю).

(посада)

(місце підпису, печатки)

(ініціал прізвище)

Додаток 3
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області

15 лютого 2019 № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР

Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області

вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93

E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

ПРИПИС

**про усунення порушень, виявлених під час проведення планового
(позапланового) заходу державного нагляду (контролю) щодо додержання
суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері топографо-
геодезичної і картографічної діяльності**

_____ 20 ____ року № _____

Видано _____

(посада, найменування суб'єкта господарювання, прізвище, ім'я, по батькові керівника або уповноваженої
особи суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – підприємця, діяльність якого
перевірялася)

Мною (нами), _____

(посади, прізвища, імена, по батькові посадових осіб та/або уповноважених працівників
Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій області)

за участю _____

(посади, прізвища, імена, по батькові осіб, що брали участь у перевірці)

згідно з актом від _____ 20 ____ року № _____ під час перевірки
виявлені порушення

(вказати суть порушення вимог законодавства у сфері топографо-геодезичної і картографічної
діяльності)

Відповідно до Законів України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», «Про топографо-геодезичну і картографічну діяльність», Положення про Державну службу України з питань геодезії, картографії та кадастру, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 січня 2015 року № 15, Положення про Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області, затвердженого наказом Держгеокадастру від 17 листопада 2016 року № 308, зареєстрованого в реєстрі від 22 листопада 2016 року № 16731050004014525, **приписую:**

(вказати заходи, які необхідно здійснити для припинення порушення законодавчих та інших нормативних документів у сфері топографо-геодезичної і картографічної діяльності, строк їх виконання по кожному із заходів)

Цей припис підлягає обов'язковому виконанню. За ухилення від виконання або несвоєчасне виконання цього припису суб'єкт господарювання та його посадові особи несуть відповідальність згідно із законодавством.

Про виконання цього припису надати письмове повідомлення до _____ 20__ року

(найменування органу державного нагляду (контролю), якому має бути надіслано повідомлення, його місцезнаходження)

Припис вручив(ла):

(посада, прізвище, ім'я, по батькові особи, яка здійснювала перевірку)

_____ 20__ р.

_____ (підпис особи, яка здійснювала перевірку)

Відмітки про вручення (надсилання) припису

<p>Припис отримав(ла) особисто:</p> <p>_____ 20__ року</p> <p>_____ (прізвище, ім'я, по батькові)</p> <p>_____ (підпис)</p>	<p>Припис надіслано поштою:</p> <p>_____ 20__ року</p> <p>Квитанція № _____ від _____</p> <p>_____ (посада, прізвище, ініціал особи, яка відправила припис)</p> <p>_____ (підпис)</p>
---	---

Додаток 4
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області
15 лютого 2019 року № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР
Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області
вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93
E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

№ _____

ПОВІДОМЛЕННЯ

**про проведення планового заходу державного нагляду (контролю) щодо
додержання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері
використання та охорони земель**

Згідно з Річним планом здійснення заходів державного нагляду
(контролю) Державною службою України з питань геодезії, картографії та
кадастру на _____ рік, затвердженим наказом Держгеокадастру від
____.____.20__ № _____

(назва наказу)

відповідно до наказу Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій
області від _____.____.20__ № _____

(назва наказу)

з _____ 20__ року по _____ 20__ року буде здійснено
плановий захід державного нагляду (контролю) щодо _____

(найменування суб'єкта господарювання, його місцезнаходження (місце провадження діяльності), номер
телефону, адреса електронної пошти)

Відповідно до частини одинадцятої статті 4 Закону України «Про
основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської
діяльності» прошу забезпечити присутність керівника або уповноваженої
особи суб'єкта господарювання – юридичної особи, особисту присутність
фізичної особи – підприємця або уповноваженої ним особи.

(посада)

(підпис)

(ініціал та прізвище)

Додаток 5
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області
15 лютого 2019 року № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР
Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області
вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93
E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

№ _____

ПОСВІДЧЕННЯ

**на проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду
(контролю) щодо додержання суб'єктом господарювання вимог
законодавства у сфері використання та охорони земель**

Видане на підставі наказу Головного управління Держгеокадастру у
Хмельницькій області від ____ . ____ .20__ № _____

(назва наказу)

(перелік посадових осіб, які беруть участь у здійсненні заходу, їх посади,
прізвище, ім'я по батькові)

на проведення _____

(тип та форма заходу державного нагляду (контролю))

(суб'єкт господарювання та/або його відокремлений підрозділ або прізвище, ім'я та по батькові
фізичної особи-підприємця, щодо діяльності яких здійснюється захід)

розташованого _____

(адреса місцезнаходження суб'єкта господарювання та/або його відокремленого підрозділу

або фізичної особи – підприємця, щодо діяльності якого буде здійснюватися захід)

(предмет здійснення заходу)

Питання, щодо яких буде здійснено захід: _____

Дата початку заходу _____ 20 ____ року.

Дата закінчення заходу _____ 20 ____ року.

Інформація про проведення попереднього заходу

(тип заходу, строк його проведення)

Посвідчення є чинним лише протягом зазначеного в ньому строку здійснення заходу державного нагляду (контролю).

_____ (посада)

(місце підпису, печатки)

_____ (ініціал прізвище)

Додаток 6
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області
15 жовтня 2019 року № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР
Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області
вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93
E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

ПРИПИС

**про усунення порушень, виявлених під час проведення планового
(позапланового) заходу державного нагляду (контролю) щодо додержання
суб'єктом господарювання вимог законодавства
у сфері використання та охорони земель**

_____ 20____ року № _____

Видано _____

(посада, найменування суб'єкта господарювання, прізвище, ім'я, по батькові керівника або уповноваженої особи суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – підприємця, діяльність якого перевірялася)

Мною (нами), _____

(посади, прізвища, імена, по батькові посадових осіб та/або посадових осіб Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій області)

за участю _____

(посади, прізвища, імена, по батькові осіб, що брали участь у перевірці)
згідно з актом від _____ 20____ року № _____ під час перевірки
виявлені порушення

(вказати суть порушення вимог законодавства у сфері використання та охорони земель)

Відповідно до вимог Земельного кодексу України, Законів України «Про державний контроль за використанням та охороною земель», «Про охорону земель», «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері

господарської діяльності», Положення про Державну службу України з питань геодезії, картографії та кадастру, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 січня 2015 року № 15, Положення про Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області, затвердженого наказом Держгеокадастру від 17 листопада 2016 року № 308, зареєстрованого в реєстрі від 22 листопада 2016 року № 16731050004014525 приписую:

(вказати заходи, які необхідно здійснити для припинення порушення законодавчих та інших нормативних документів у сфері використання та охорони земель, строк їх виконання по кожному із заходів)

Про виконання цього припису надати письмове повідомлення до _____ 20__ року

(найменування органу державного нагляду (контролю), якому має бути надіслано повідомлення, його місцезнаходження)

Припис вручив(ла):

(посада, прізвище, ім'я, по батькові особи, яка здійснювала перевірку)

_____ 20__ р.

_____ (підпис особи, яка здійснювала перевірку)

Відмітки про вручення (надсилання) припису

<p>Припис отримав(ла) особисто:</p> <p>_____ 20__ року</p> <p>_____ (прізвище, ім'я, по батькові)</p> <p>_____ (підпис)</p>	<p>Припис надіслано поштою:</p> <p>_____ 20__ року</p> <p>Квитанція № _____ від _____</p> <p>_____ (посада, прізвище, ініціал особи, яка відправила припис)</p> <p>_____ (підпис)</p>
---	---

Додаток 7
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області

15 лютого 2019 № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР

Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області

вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93

E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

№ _____

ПОВІДОМЛЕННЯ

**про проведення планового заходу державного нагляду (контролю) щодо
додержання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері
землеустрою**

Згідно з Річним планом здійснення заходів державного нагляду
(контролю) Державною службою України з питань геодезії, картографії та
кадастру на _____ рік, затвердженим наказом Держгеокадастру від
_____. 20__ № _____

(назва наказу)

відповідно до наказу Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій
області від _____. 20__ № _____

(назва наказу)

з _____ 20__ року по _____ 20__ року буде здійснено
плановий захід державного нагляду (контролю) щодо _____

(найменування суб'єкта господарювання, його місцезнаходження (місце провадження діяльності), номер
телефону, адреса електронної пошти)

Відповідно до частини одинадцятої статті 4 Закону України «Про
основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської
діяльності» прошу забезпечити присутність керівника або уповноваженої
особи суб'єкта господарювання – юридичної особи, особисту присутність
фізичної особи – підприємця або уповноваженої ним особи.

_____ (посада)

_____ (підпис)

_____ (ініціал та прізвище)

Додаток 8
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області

15 лютого 2019 № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР

Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області

вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93

E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

№ _____

ПОСВІДЧЕННЯ

на проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду
(контролю) щодо додержання суб'єктом господарювання вимог
законодавства у сфері землеустрою

Видане на підставі наказу Головного управління Держгеокадастру у
Хмельницькій області від _____ 20 _____ року № _____

(назва наказу)

(перелік посадових осіб, які беруть участь у здійсненні заходу, їх посади,
прізвище, ім'я по батькові)

на проведення _____

(тип та форма заходу державного нагляду (контролю))

(суб'єкт господарювання та/або його відокремлений підрозділ або прізвище, ім'я та по батькові
фізичної особи-підприємця, щодо діяльності яких здійснюється захід)

розташованого _____

(адреса місцезнаходження суб'єкта господарювання та/або його відокремленого підрозділу або

фізичної особи – підприємця, щодо діяльності якого буде здійснюватися захід)

(предмет здійснення заходу)

Питання, щодо яких буде здійснено захід: _____

Дата початку заходу _____ 20 __ року.

Дата закінчення заходу _____ 20 __ року.

Інформація про проведення попереднього заходу

(тип заходу, строк його проведення)

Посвідчення є чинним лише протягом зазначеного в ньому строку здійснення заходу державного нагляду (контролю).

(посада)

(місце підпису, печатки)

(ініціал прізвище)

Додаток 9
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області

15 листопада 2019 № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР

Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області

вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93

E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

ПРИПИС

**про усунення порушень, виявлених під час проведення планового
(позапланового) заходу державного нагляду (контролю) щодо додержання
суб'єктом господарювання вимог законодавства
у сфері землеустрою**

_____ 20 ____ року № _____

Видано _____

(посада, найменування суб'єкта господарювання, прізвище, ім'я, по батькові керівника або уповноваженої особи суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи – підприємця, діяльність якого перевірялася)

Мною (нами), _____

(посади, прізвища, імена, по батькові посадових осіб та/або посадових осіб Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій області)

за участю _____

(посади, прізвища, імена, по батькові осіб, що брали участь у перевірці)
згідно з актом від _____ 20 ____ року № _____ під час перевірки
виявлені порушення

(вказати суть порушення вимог законодавства у сфері землеустрою)

Відповідно до вимог Земельного кодексу України, Законів України «Про державний контроль за використанням та охороною земель», «Про землеустрій», Положення про Державну службу України з питань геодезії, картографії та кадастру, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 січня 2015 року № 15, Положення про Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області, затвердженого наказом Держгеокадастру від 17 листопада 2016 року № 308, зареєстрованого в реєстрі від 22 листопада 2016 року № 16731050004014525 **приписую:**

(вказати заходи, які необхідно здійснити для припинення порушення законодавчих та інших нормативних документів у сфері землеустрою, строк їх виконання по кожному із заходів)

Про виконання цього припису надати письмове повідомлення до _____ 20__ року

(найменування органу державного нагляду (контролю), якому має бути надіслано повідомлення, його місцезнаходження)

Припис вручив(ла):

(посада, прізвище, ім'я, по батькові особи, яка здійснювала перевірку)

_____ 20__ р.

(підпис особи, яка здійснювала перевірку)

Відмітки про вручення (надсилання) припису

<p>Припис отримав(ла) особисто:</p> <p>_____ 20__ року</p> <p>_____</p> <p>(прізвище, ім'я, по батькові)</p> <p>_____</p> <p>(підпис)</p>	<p>Припис надіслано поштою:</p> <p>_____ 20__ року</p> <p>Квитанція № _____ від _____</p> <p>_____</p> <p>(посада, прізвище, ініціал особи,</p> <p>_____</p> <p>яка відправила припис)</p> <p>_____</p> <p>(підпис)</p>
---	---

Додаток 10
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області
15 листопада 2019 року № 33



ДЕРЖГЕОКАДАСТР
Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області
вул. Інститутська, 4/1, м. Хмельницький, 29016, тел./факс (0382) 72-63-93
E-mail: khmelnytskyi@land.gov.ua Код ЄДРПОУ 39767479

АКТ
про відмову у проведенні планового (позапланового) заходу державного
нагляду (контролю)

_____ 20__ року № _____

Мною (нами),

(посада, прізвище, ім'я, по батькові посадових осіб/уповноважених працівників Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій області)

за участю _____

(посади, прізвища, імена, по батькові осіб, що брали участь у перевірці)

у присутності _____

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої ним особи або
фізичної особи – підприємця чи її представника, що перевіряються)

підтверджується недопущення до проведення (відмова у її проведенні)

_____, який здійснюється на підставі
(тип та форма заходу державного нагляду (контролю))

наказу Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій області
від _____ 20__ року № _____
(назва наказу)

та посвідчення на проведення заходу державного нагляду (контролю)
від _____ 20__ року № _____ у строк з _____ 20__ року
по _____ 20__ року.

Відмова полягає у _____

(детально зазначити, у чому полягає відмова у здійсненні заходу)

Пояснення керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої ним особи або фізичної особи – підприємця чи її представника (у разі відмови надання пояснень зазначити про це)

(підпис особи, яка давала пояснення)

(прізвище та ініціал)

Цей акт складено на _____ аркушах у _____ примірниках.

Підписи посадових осіб /уповноважених працівників
Головного управління Держгеокадастру у Хмельницькій області

(підпис)

(прізвище, ініціал)

(підпис)

(прізвище, ініціал)

Підписи осіб, які брали участь у здійсненні заходу, свідків:

(підпис)

(прізвище, ініціал)

(підпис)

(прізвище, ініціал)

Примірник цього акта отримав:

(посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої ним особи або фізичної особи – підприємця чи її представника, які отримали або відмовились отримати копію цього акта)

(дата)

(підпис)

Примірник цього акта в одному примірнику надіслано поштою*:

(посада, прізвище та ініціал особи, яка відправила копію цього акта)

(дата)

(підпис)

* У разі відмови керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої ним особи або фізичної особи-підприємця чи її представника отримати копію цього акта.

Додаток 11
до наказу Головного управління
Держгеокадастру у Хмельницькій
області

15 листопада 2019 № 33

**Про здійснення планового
(позапланового) заходу
державного нагляду (контролю)**

Відповідно до вимог Земельного кодексу України, законів України «Про державний контроль за використанням та охороною земель», «Про охорону земель»/«Про топографо-геодезичну і картографічну діяльність»/«Про землеустрій», «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», Положення про Головне управління Держгеокадастру у Хмельницькій області, затвердженого наказом Держгеокадастру від 17 листопада 2016 року № 308, зареєстрованого в реєстрі від 22 листопада 2016 року № 16731050004014525, Порядку функціонування інтегрованої автоматизованої системи державного нагляду (контролю), внесення відомостей до неї та строки розміщення цих відомостей, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.05.2017 № 387, Річного плану здійснення заходів державного нагляду (контролю) Державною службою України з питань геодезії, картографії та кадастру на ____ рік, затвердженого наказом Держгеокадастру від _____ № ____ (для планового заходу)/ _____ (для позапланового заходу),
(підстава)

НАКАЗУЮ:

1. _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові особи (осіб), які будуть здійснювати захід)

здійснити з _____ по _____
(тип та форма заходу державного нагляду (контролю))

щодо додержання суб'єктом господарювання _____

_____ (найменування суб'єкта господарювання та/або його відокремленого підрозділу, код ЄДРОПУ)

_____ або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи – підприємця)

розташованого _____

_____ (адреса місцезнаходження суб'єкта господарювання та/або його відокремленого підрозділу)

_____ або фізичної особи – підприємця, щодо діяльності якого буде здійснюватися захід)

_____ (предмет здійснення заходу)

2. _____
(назва структурного підрозділу)

підготувати посвідчення на проведення заходу державного нагляду (контролю).

3. _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові особи, на яку покладено обов'язок вносити до інтегрованої автоматизованої системи державного нагляду (контролю)

відомості про здійснення заходу державного нагляду (контролю) внести до інтегрованої автоматизованої системи державного нагляду (контролю) у строки, визначені законодавством.

4. Матеріали єдиної справи розпорядчих документів, що приймаються під час здійснення заходів державного нагляду (контролю,) разом із доповідною запискою про результати проведення перевірки передати особі, на яку покладено повноваження щодо її зберігання.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на _____.

Посада

Підпис

Ініціал ПРІЗВИЩЕ