**ИЗВЕЩЕНИЕ**

# о проведении публичных консультаций по проекту Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по муниципальному жилищному контролю

# на 2025 год

**I. Приглашение**

Комитет по управлению муниципальным имуществом и ЖКХ администрации Пинежского муниципального округа Архангельской области извещает о проведении оценки регулирующего воздействия проекта Программы профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по муниципальному жилищному контролю и приглашает Вас принять участие в публичных консультациях по указанному проекту правового акта.

Просим Вас ответить на предложенные вопросы и заполнить раздел IV-V данной формы.

Заранее благодарим за сотрудничество!

**II. Информация о проекте правового акта**

Необходимость подготовки проекта программы обусловлена организацией муниципального жилищного контроля.

**III. Информация о сроках проведения публичных консультаций**

Срок приема предложений в рамках проведения публичных консультаций по проекту правового акта составляет 24 рабочих дня.

Начало "01октября 2024 г.

Окончание "01" ноября 2024 г.

**IV. Информация о способах представления замечаний**

**и предложений участниками публичных консультаций**

Вы можете представить свои замечания и предложения любым из удобных Вам способов (на бумажном носителе почтой, по факсу, по электронной почте).

Контактная информация об ответственном лице разработчика для представления участниками публичных консультаций своих предложений:

Ф.И.О. Штыкнова Нина Александровна

Адрес электронной почты kumipin@yandex.ru

Почтовый адрес: 164600, Архангельская область, Пинежский район, с. Карпогоры, ул. Ф. Абрамова д. 43А, кааб.11. Приемные дни и часы: понедельник-пятница с 9.00 часов до 17.15 часов, перерыв с 13.00 часов до 14.00 часов

Тел./факс: 8(81856) 2-12-85, факс: 8(81856)2-15-99

Ссылка на официальный сайт: <http://pinezhye.ru/dokumenty/otsenka-reguliruyushchego-vozdeystviya/>

**V. Контактная информация об участнике публичных консультаций**

[Разделы V](#P241) и [VI](#P257) заполняются участником публичных консультаций.

Наименование участника публичных консультаций (Ф.И.О. физического лица, юридическое лицо, общественные объединения в сфере предпринимательской и инвестиционной деятельности, объединения потребителей, саморегулируемые организации, научно-экспертные организации, исполнительный орган, не являющийся регулирующим органом, представитель уполномоченного при Губернаторе Архангельской области по защите прав предпринимателей в Пинежском муниципальном округе, органов местного самоуправления Пинежского муниципального округа Архангельской области, иные заинтересованные лица)

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

Сфера деятельности субъекта предпринимательской и инвестиционной деятельности/иного заинтересованного лица, представившего предложения

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

Ф.И.О. контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VI. Вопросы**

Список вопросов может быть частично изменен или дополнен разработчиком для более качественного сбора необходимой информации.

1.Считаете ли вы необходимым и обоснованным принятие проекта Правового акта?

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

2. Имеются ли у Вас иные предложения по проекту правового акта? Если имеются, то, пожалуйста, изложите их \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

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

 (дата)