

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю
23 Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Сивинскому
и Карагайскому муниципальным районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Сива
(место составления акта)

“ 29 ” августа 20 18 г.
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 80

По адресу/адресам: Пермский край, Сивинский район с. Сива, ул. Ленина, 62.
(место проведения проверки)

На основании: Поручения Президента РФ (п.п.5.1. п.5 протокола оперативного
совещания Совета Безопасности РФ от 19.07.2018 г.), распоряжения № 80 от
15.08.2018 г. органа государственного контроля (надзора), вынесенного
заместителем начальника управления - начальником ОДиАП управления надзорной
деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Пермскому краю полковником внутренней службы С.В. Пагиным
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения организации дополнительного
образования «Сивинский дом творчества» (помещение для голосования УИК №
3519)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«29» августа 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 часа, 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 23 Отделением надзорной деятельности и профилактической работы
по Сивинскому и Карагайскому муниципальным районам

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Свитек И.А. Тузанов 17.08.2018 г. 17 час. 10 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не подлежит согласованию

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: инспектор 23 ОНПР по Сивинскому и
Карагайскому муниципальным районам Ермолович Сергей Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии),

должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Свитек Ирина Анатольевна, директор Муниципального бюджетного учреждения организации дополнительного образования «Сивинский дом творчества»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Ермолович С.С.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Свитек Ирина Анатольевна, директор Муниципального бюджетного учреждения организации дополнительного образования «Сивинский дом творчества»

“ 29 ” августа 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Федеральный номер единого «телефона доверия» МЧС России – (495) 449-99-99
«Телефон доверия» ЦРЦ МЧС России 8(499)449-89-89
«Телефон доверия» ГУ МЧС России по Пермскому краю – 8(342)258-40-02