

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

с. Сива
(место составления акта)

" 24 " марта 2016 г.
(дата составления акта)

16 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 9

По адресу/адресам: Пермский край, Сивинский район, с. Сива, ул. Ленина
62

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника 23 ОНД по Сивинскому
Карагайскому муниципальным районам УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю
подполковника внутренней службы Варанкина Михаила Витальевича № 9 о
24.02.2016 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения организации дополнительного
образования «Сивинский дом творчества»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 04 " марта 2016 г. с 12 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

Продолжительность 3 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: 1 рабочий день/3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 23 ОНД по Сивинскому и Карагайскому муниципальным районам
УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки
ознакомлен(а): Свитек И.А. 25.02.2016 г. в 14 часов 21 минут
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Краснов Денис Владимирович - инспектор
ОНД по Сивинскому и Карагайскому муниципальным районам УНПР ГУ МЧС
России по Пермскому краю (государственный инспектор Сивинского
Карагайского муниципальных районов по пожарному надзору) капитан
внутренней службы; Ермолович Сергей Сергеевич - инспектор 23 ОНД
Сивинскому и Карагайскому муниципальным районам УНПР ГУ МЧС России
Пермскому краю (государственный инспектор Сивинского и Карагайско
муниципальных районов по пожарному надзору) капитан внутренней служб
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Судебно-экспертн
учреждение федеральной противопожарной службы «Испытательная пожарн

лаборатория» по Пермскому краю (ФГБУ «СЭУ ФПС ИПЛ» по Пермскому краю) – аккредитовано в качестве экспертной организации, привлекаемой органами, уполномоченными на осуществление государственного надзора, государственного надзора в области гражданской обороны и государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, к проведению мероприятий по контролю, свидетельство об аккредитации выдано управлением надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Пермскому краю от 18.08.2011 № 1, срок действия до 17.08.2016 г.

(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 наименование 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 224 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:

1. Заключение № 58-3-6/Д по результатам лабораторных испытаний по контролю качества огнезащитной обработки конструкций из древесины на объекте – МБУ ОДО «Сивинский дом творчества» от 16.03.2016 г.



Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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»

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 24 " марта 2016 г.

[Handwritten Signature]
(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» ПРЦ МЧС России – 8-800-100-11-20
«Телефон доверия» ГУ МЧС России по Пермскому краю – 8-34-22-104-567