



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ
СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ
670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Кирова, д. 37
тел: (3012) 21-26-80

**ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
СЕВЕРОБАЙКАЛЬСКОМУ, МУЙСКОМУ РАЙОНАМ И Г. СЕВЕРОБАЙКАЛЬСК
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

671700, Республика Бурятия, г. Северобайкальск, ул. Громова, д. 16 «б»
тел: 8 (301-30) 2-78-93

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

г. Северобайкальск
(место составления акта)

“ 29 ” Октября 20 18 г.
(дата составления акта)
15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 63

По адресу/адресам: Республика Бурятия, Северобайкальский район, п. Нижнеангарск, ул. Озерная
д. 7

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 63 от 01 октября 2018 года главного государственного
инспектора по пожарному надзору по Северобайкальскому, Муйскому районам и г.
Северобайкальск УНДПР ГУ МЧС России по РБ подполковника внутренней службы Ильина Д.С.

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

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения дополнительного образования
«Районный Дом детского творчества» - спортивный зал.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 10 ” Октября 20 18 г. с 11 час. 30 мин. до 12 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 29 ” Октября 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч.

(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 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНДПР по Северобайкальскому, Муйскому районам и г. Северобайкальск
УНДПР ГУ МЧС России по Республике Бурятия

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

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

Директор МБОУ ДО «Районный Дом детского творчества» Потявина М.В. 02.10.2018 года.

(фамилия, 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: Ильин Денис Сергеевич, подполковник внутренней службы, главный государственный инспектор по пожарному надзору по Северобайкальскому, Муйскому районам и г. Северобайкальск УНДПР ГУ МЧС России по РБ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица, должностного лица, проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов из числа должностных лиц индивидуальных предпринимателей, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ ДО «Районный Дом детского творчества» Потявина М.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, лица, должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, 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): нет

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

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзаца пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Срок устранения нарушения обязательных требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	Нарушений требований пожарной безопасности 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 (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: _____ (Ильин Д.С.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)
Директор МБОУ ДО «Районный Дом детского творчества» Потявина М.В.
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, руководящего лица, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

_____ (подпись)
_____ (подпись)

Исчерк об отказе ознакомления с актом проверки: _____ (подпись лица или лица лица, проводивших проверку)