



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РОСТОВСКОМУ РАЙОНУ
152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, тел. (48536)61257, E-mail: ond.rostov@mail.ru
Сайт: www.76.mchs.gov.ru Единый «телефон доверия»: (4852) 79-09-01

г. Ростов

(место составления акта)

«8» декабря 2015 г.

(дата составления акта)

10 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 101

По адресу / адресам: Ярославская область, г.Ростов, ул. Октябрьская, д. 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 101 от «11» ноября 2015 г. главного

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

(заместителя главного) государственного инспектора Ростовского района по пожарному

Надзору Зверева О.А. была проведена внеплановая / выездная проверка в отношении:
Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей детско-
юношеская спортивная школа г. Ростова

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

Дата и время проведения проверки:

« 07 » декабря 2015 г.

с « 10 » час. « 00 » мин. до « 12 » час. « 00 » мин. Продолжительность « 2 » час. « 00 » мин.

(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 » рабочих дней, « » часов «00» минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: ОНДиПР по Ростовскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Ярославской области

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы): 10 час. 00 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

« 11 » ноября 2015 г. директор Халимов Абу Насардинович

(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)

№ от «» г.

Лицо(а), проводившие проверку:

Заместитель главного государственного инспектора Ростовского района Ярославской области по
пожарному надзору - Заместитель начальника ОНДиПР по Ростовскому району Новожилов
Максим Валерьевич, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

лучше привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХЧ Полозова Ольга Владимировна

(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 требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
Предписание № 98/1/42 от 29.08.14г исполнено.

■ 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) (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)

Запись в 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)

Подписи лиц проводивших

(подпись)
«8» декабря 2015 г.
М.Л.П.*



Заместитель главного государственного инспектора Ростовского района Ярославской области по пожарному надзору - Заместитель начальника ОНДиПР по Ростовскому району Новожилов Максим Валерьевич

С актом проверки ознакомлен(а) копия акта со всеми приложениями получил(а):

Заместитель директора по АХЧ Полозова О.В.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«8» декабря 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Оригинал данного документа расположен в КНД № _____