

**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.Карагай

(место составления акта)

“ 3 ” апреля 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**

№ 6

По адресу/адресам: Пермский край, Карагайский район, с.Карагай, ул.Калинина,29.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №6 от 20.02.2018 г. органа государственного контроля
(надзора), вынесенного Врид заместителя начальника Главного управления-
начальника управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Пермскому краю полковником внутренней
службы Пагиным С.В.

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

была проведена плановая /выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом
детского творчества»

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

Дата и время проведения проверки:

«30» марта 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа.

«3» апреля 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час.

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

Общая продолжительность проверки: 4 часа, 2 рабочих дня.

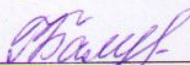
(рабочих дней/часов)

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)

Балуева Г.Ю.



27.02.2018 г. 09 час. 13 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: старший инспектор 23 ОНПР по Сивинскому и
Карагайскому муниципальным районам УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю
Шилоносков Дмитрий Дмитриевич

(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: Балуева Галина Юрьевна, директор МБУДО «Дом детского 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 нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами не выявлены (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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: Шилонос Д.Д.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Балуева Галина Юрьевна директор МБУДО «Дом детского творчества».

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

“ 5 ” апреля 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 -8(499) 216-99-99
«Телефон доверия» ЦРЦ МЧС России – 8-499-449-89-89
«Телефон доверия» ГУ МЧС России по Пермскому краю –8 (342)258-40-02