



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Краснодарскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района

(ул. 30 лет Победы, 72, г. Кропоткин, 352380, тел. (86138) 6-70-01, факс 6-76-01, e-mail: ogpn.kavkaz@mail.ru
телефон доверия: - УГПН (861) 225-34-04; - ГУ МЧС России по Краснодарскому краю (861)268-64-40

г. Кропоткин

(место составления акта)

28 октября 2016г.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 209**

По адресу/адресам: ст. Кавказская, ул. К. Маркса, 167

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №209 от 29 сентября 2016 года

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования

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

Дома детского творчества муниципального образования Кавказский район

Дата и время проведения проверки:

(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 дня / 01 час. 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности Кавказского района

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

Зорина Л.П.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы)

✓

29.09.2016г.

дата

12 час. 10 мин.

время

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

- согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Мельников Максим Николаевич,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),

инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы Кавказского района

проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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:

Зорина Людмила Павловна,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного

директор МБОУ ДО ДДТ МО Кавказский район

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 в области пожарной безопасности:


- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора:

- 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:




М.Н. Мельников

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



(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



(подпись)

«28» 10 2016г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)