



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

**ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ЛЕВ-ТОЛСТОВСКОМУ РАЙОНУ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГУ МЧС
РОССИИ ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

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

п. Лев Толстой

(место составления акта)

« 13 » апреля 2018 г.

(дата составления акта)

13 часов 10 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 16

По адресу: Липецкая область, п. Лев Толстой ул. Володарского, 22

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 16 от «05» апреля 2018 г. главного государственного инспектора
по пожарному надзору Лев-Толстовского района, начальника ОНД по Лев-Толстовскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Липецкой области майора внутренней службы Чаврикова Романа
Геннадиевича

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

была проведена внеплановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Дом творчества" Лев-
Толстовского муниципального района

(наименование юридического лица, ФИО, (последнее при наличии) ИП.)

Дата и время проведения проверки:

«13» апреля 2018 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00
минут

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

Общая продолжительность проверки: 1 день, 1 часа 00 минут

(рабочих дней, часов)

Акт составлен: Чавриков Р.Г. 13.04.2018 г. в 13 часов 10 минут

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим

(заполняется при проведении выездной проверки)

проверку ознакомлен(ы): Пчельникова М.В. 09.04.2018 г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку Чавриков Роман Геннадиевич главный государственный
инспектор ОНД по Лев-Толстовскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Липецкой области

(ФИО, должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов
и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации,
выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ ДОД "Дом детского творчества"

Пчельникова Маргарита Владимировна

(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица,
уполномоченного представителя ИП, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки
саморегулирующей организации), присутствующих 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:

| N п/п | Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены | Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|------------------------------|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Нарушений не выявлено | | | |

(с указанием характера нарушений: лиц допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов:

не выявлены

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

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (заполняется при проведении выездной проверки): не предоставлен

Чавриков Р.Г. главный государственный инспектор ОНД по Лев-Толстовскому району
Подписи лиц, проводивших проверку:

Пчельникова М.В. директор МБОУ ДОД "Дом детского творчества"
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок ЮЛ, ИП, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

подписи лиц, проводивших проверку: _____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Чавриков Р.Г. главный государственный инспектор ОНД по Лев-Толстовскому району

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

Пчельникова М.В. директор МБОУ ДОД "Дом детского творчества"

« 13 » апреля 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____