



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Управление надзорной деятельности

Главного управления МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail-ogpnrk@emercom.parma.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности Удорского района

(наименование отдела (отделения) органа государственного пожарного надзора)

ул., Нагорная, д. 1, с. Кослан, Удорский район, 169240

тел: 8(82135)34-120, факс: ДДС-01 ПЧ-53 ГУ «5 отряд ФПС по РК» 8(82135)33-770, e-mail-OGPN_UDORA@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

ул. Нагорная, д. 1, с. Кослан, Удорский район, 169240

(отделение надзорной деятельности Удорского района

УНД ГУ МЧС России по РК кабинет № 20)

(место составления акта)

« 06 » июня 20 14 года.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного надзора

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 114

По адресу: 169270 Республика Коми, Удорский р-он, пгт. Усогорск, ул. Ленина, д. 18

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 30.05.2014 года № 114 Молодцова Ильи Яковлевича, начальника
отделения надзорной деятельности Удорского района УНД ГУ МЧС России по Республике Коми
– главного государственного инспектора Удорского района по пожарному надзору

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального образовательного учреждения дополнительного образования детей «Дом детского творчества» пгт. Усогорск

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

Дата и время проведения проверки:

« 06 » июня 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 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: 1 рабочих дня / 1 рабочий час

(рабочих дней/рабочих часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности Удорского района управления надзорной
деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):

Директор МОУ ДОД «Дом детского творчества» пгт. Усогорск Жилина О.Н.

(заполняется при проведении выездной проверки) (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)

Лицо(а), проводившее проверку: Молодцов Илья Яковлевич, начальник отделения надзорной деятельности Удорского района управления надзорной деятельности Главного управления МЧС России по Республике Коми

(ф.и.о. (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются ф.и.о. (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: Директор МОУ ДОД «Дом детского творчества» пгт. Усогорск Жилина Ольга Николаевна

(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 обязательных требований пожарной безопасности:

№ 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

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществлении отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

Выявлены факты выполнения предписания органа государственного пожарного надзора (ОГНД Удорского района) по устранению нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара № 124/1/1 от 10.12.2013 г., полученного МОУ ДОД «Дом детского творчества» пгт. Усогорск 10.12.2013 г., срок для выполнения которого истек 05.06.2014, в полном объеме

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 к акту документы:

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку:

М.Л.П.*

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

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

« 06 » июня 20 14 Года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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