



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

Главное управление МЧС России по Республике Коми

(наименование территориального органа МЧС России)

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

**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Удорского района
управления надзорной деятельности и профилактической работы**

(наименование отдела (отделения) надзорной деятельности)

д.1, ул. Нагорная, с. Кослан, Удорский район, Республика Коми, тел. 34-120, E-mail:
OGPN_UDORA@mail.ru

(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

с. Кослан

(место составления акта)

« 19 » июня 2018 года.

(дата составления акта)

12 час. 00 мин.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного надзора**

№ 47

Объекта защиты: здание дома детского творчества по адресу: 169270, Республика Коми, Удорский район, пгт. Усогорск, ул. Ленина, д. 18

(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты:

Муниципальное учреждение дополнительного образования "Дом детского творчества" пгт. Усогорск

(наименование юридического лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателей объекта защиты).

На основании: Распоряжения №47 от «08» июня 2018 г., начальника отделения Молодцова И.Я.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения (приказа) руководителя, заместителя руководителя)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении объекта защиты:

(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципальное учреждение дополнительного образования "Дом детского творчества" пгт. Усогорск

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” июня 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 19 ” июня 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

Продолжительность:

(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, 3 часа

(рабочих дней или рабочих часов)

Акт составлен: отделение надзорной деятельности и профилактической работы Удорского района управления надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Республике Коми

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Кнутас Татьяна Алексеевна, директор МУ ДО "Дом детского творчества" п. Усогорск 13.06.2018 в 11ч.00 м.

(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), проводившие проверку: старший дознаватель отделения Пашкин Илья Михайлович. Без привлечения экспертов.

(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: Кнутас Татьяна Алексеевна, директор МУ ДО "Дом детского творчества" п. Усогорск

(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 пожарной безопасности: нет

№ п/п	Наименование 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 осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

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

- нарушений не выявлено: Выявлены факты выполнения пунктов № 1,4,5,6,7 предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара № 88/1/1, выданного 13.10.2016 года отделением надзорной деятельности Удорского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми, срок для исполнения которого истек 10.04.2018.

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:

Направлены сопроводительным письмом № 01-25/165 от 18.06.2018 с приложениями 2 документов на 2 (двух) листах.

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший дознаватель отделения Пашкин Илья Михайлович

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

“19”

июня

2018 г.

(подпись)

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

Кнутас Татьяна Алексеевна,

директор МУ ДО "Дом детского творчества" п. Усогорск

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

“19” июня

2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору