

**ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КРЫЛОВСКОГО РАЙОНА
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**
ул. Кооперативная, 96, ст. Крыловская, Краснодарский край, телефон: (8-86161) 3-11-01

ст. Крыловская
(место составления акта)

« 06 » марта 20 14 г.
(дата составления акта)

14 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 29**

По адресу/адресам: Крыловский район, ст. Крыловская, ул. Кирова, 1.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 29 от 04.03.2014г. главного государственного инспектора
Крыловского района по пожарному надзору Тертица Дмитрия Сергеевича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена проверка внеплановая, выездная **в отношении:** Муниципального
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного учреждения культуры Дом детского творчества, ИНН 2338009127, ОГРН 1022304104240.
наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя

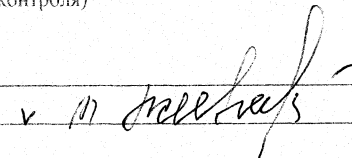
Дата и время проведения проверки:

« 06 » 03 2014 года с 12 ч. 00 мин. до ____ ч. ____ мин. Продолжительность ____
« 06 » 03 2014 года с ____ ч. ____ мин. до 14 ч. 00 мин. Продолжительность 2
(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 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделение надзорной деятельности Крыловского района УНД ГУ МЧС России по
Краснодарскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор МБОУ ДОД Дом творчества Жилеева Т.И. 04.03.2014г. в 10.00 
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Остапович Иван Николаевич, инспектор отделения
надзорной деятельности Крыловского района УНД ГУ МЧС России по Краснодарскому краю

(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: Директор МБОУ ДОД Дом творчества
Жилеева Татьяна Ильинична

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами в области пожарной безопасности, гражданской обороны и защиты населения и территорий от ЧС, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.	-----	-----	-----

(с указанием характера нарушений), лиц допустивших нарушения)

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): -----

■ нарушений не выявлено: -----

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при проведении и выезде)



[Handwritten signature]

Журнал учёта 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: *Нет*

Подписи лиц, проводивших проверку:

М.Л.И.

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

Директор МБОУ ДОД Дом творчества Жилеева Т.И.

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



20 год

[Handwritten signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: -----