



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
(МЧС РОССИИ)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"СПЕЦИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ФПС №79 МЧС РОССИИ"

684090, г. Вилючинск, Камчатский край, ул. Строительная, д. 1
телефакс: (415-35) 3-73-62, 3-36-68, e-mail: ogpr79@mail.ru

ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЖАРНОГО НАДЗОРА

684090, г. Вилючинск, Камчатский край, ул. Строительная, д. 1
телефон: (415-35) 3-73-62, 3-36-68, телефон 3-73-79, e-mail: ogpr79@inbox.ru

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ 3-73-74

<p style="text-align: center;"><u>Отдел ГПН</u> (место составления акта)</p> <p style="text-align: center;"><u>ФГКУ "Специальное управление</u> <u>№ 79 МЧС России"</u></p>	<p>« <u>27</u> » <u>февраля</u> <u>20</u> <u>14</u> г. (дата составления акта)</p> <p><u>10 часов 55 минут</u> (время составления акта)</p>
---	---

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 19

по адресу/адресам: Камчатский край, г. Вилючинск, ул. Мира, д. 19 (№№ по плану строения:
(место проведения проверки)

цокольный этаж - №7; I этаж - №№ 1-3, 13-26; II этаж - №№ 1-9; III этаж - № 1)

на основании: распоряжения органа федерального государственного пожарного надзора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица № 19 от 13.02.2014

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования

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

детей «Центр развития творчества детей и юношества» (МБОУ ДОД ЦРТДЮ)

Дата и время проведения проверки:

« 26 » февраля 20 14 г. с 12 час. 05 мин. до 12 час. 20 мин.

Продолжительность 15 мин.

« 27 » февраля 20 14 г. с 09 час. 45 мин. до 10 час. 10 мин.

Продолжительность 25 мин.

(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 / 40 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом ГПН ФГКУ «Специальное управление ФПС № 79 МЧС России»

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

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

Степанов С.В.
(фамилия, инициалы)

[Подпись]
(подпись)

20.02.2014
(дата)

12⁰⁵
(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: Попова Елена Юрьевна, государственный инспектор
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица
ФГКУ «Специальное управление ФПС № 79 МЧС России» по пожарному надзору;
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 наименование экспертных организаций с
указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Сташук Елена Васильевна - директор
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),
МБОУ ДОД ЦРТДиО
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):
(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):

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

• нарушений не выявлено: предписание № 107/1/1 об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара, выданное 30.08.2013 выполнено в установленный срок к 10.02.2014 части исполнения п.п. 107/1/1.1, а именно: этажные планы эвакуации с 1-го и 2-го этажей здания выполнены на основе фотолюминесцентных материалов, размером 600 x 400 мм.

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

[Подпись]
(подпись проверяющего)

[Подпись Сташук Е.В.]
(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: ---

Подписи лиц, проводивших проверку:



Подписи лиц, присутствовавших при проведении проверки:

[Подпись] (Сташук Е.В.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Сташук Елена Васильевна – директор МБОУ ДОД ЦРТДЮ

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

“ 14 ” февраля 20 14 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: