

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы**

Главного управления МЧС России по Пермскому краю
614990, г. Пермь, ул. Екатерининская, 53а, тел.: 8(342) 258-40-02, e-mail: gu@ugps.perm.ru
8 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Губахинскому городскому округу, Кизеловскому и Александровскому муниципальным районам
618250, г. Губаха, ул. Коммунистическая, д. 11, тел. 8(342) 258-40-01 доб. 308
e-mail: gubaha8ond@yandex.ru

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

г. Губаха
(место составления акта)

« 18 » июля 2019 г.
(дата составления акта)

10 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 125**

По адресу: Пермский край, г. Губаха, ул. Им. Газ. Правда, 38 «а», пр. Ленина, 63
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 01.07.2019 № 125 заместителя начальника 8 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Губахинскому, Кизеловскому городским округам и Александровскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю, майора внутренней службы Е.В. Шлегеля

(вид документов с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая/ выездная проверка в отношении:

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 30 мин. 16.07.2019 г. по 11 час. 30 мин. 16.07.2019 г., продолжительность 1 час. 00 мин. - обследование объекта защиты;

с 09 час. 00 мин. 18.07.2019 г. по 10 час. 00 мин. 18.07.2019 г., 1 час. 00 мин. - подготовка акта проверки.

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

Продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 8 Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Губахинскому, Кизеловскому городским округам и Александровскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю

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

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

Назаров А.А. директор МАУ ДО «Детско-юношеская спортивная школа» 02.07.2019 г. в 14 час. 19 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имени, отчества (в случае если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку:

Инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Александровскому муниципальному району 8 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Губахинскому, Кизеловскому городским округам и

Александровскому муниципальному району УНПР ГУ МЧС России по Пермскому краю лейтенант внутренней службы Исаков Р.Р.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Назаров А.А. директор МАУ ДО «Детско-юношеская спортивная школа»

(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; 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

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)

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)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

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

«18 июля» 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись)

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)