



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 24-23-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы (по Изобильненскому
городскому округу и Труновскому району) управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
355140 г. Изобильный, ул. Промышленная, 116 тел. (88645) 2-77-13, izobil77@bk.ru, телефон
доверия Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Изобильный

(место составления акта)

« 29 » января 2021 г.

17 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3

«29» января 2021 г. по адресу: Ставропольский край, Изобильненский район,
г. Изобильный, ул. Ленина, 2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя начальника ОНД и ПР (по
Изобильненскому городскому округу и Труновскому району) УНД и ПР ГУ МЧС
России по СК майора внутренней службы Е.А. Воронко № 3 от «13» января 2021
г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности».

(вид документа 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 проверка в отношении:

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр
внешкольной работы» Изобильненского городского округа Ставропольского края, ОГРН
1022600667561, ИНН 2607013124, категория риска –высокий (2 класс).

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика; номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства))

Продолжительность проверки: с 16 ч. 00 мин по 17 ч 00 мин 19.01.2021 г.,
с 14 ч. 00 мин по 17 ч 00 мин 29.01.2021 г., общее время проведения проверки
4 часа 00 минут.

Акт составлен: в ОНД и ПР (по Изобильненскому городскому округу и
Труновскому району) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной
должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: Директор МБУ ДО
«Центр внешкольной работы» Изобильненского городского округа
Ставропольского края Боровская И.П. 19.01.2021 г. в 15 ч. 00 м.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))

(подпись)

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

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

Лицо, проводившее проверку: старший дознаватель ОНД и ПР (по Изобильненскому городскому округу и Труновскому району) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК старший лейтенант внутренней службы Кузьминов Д.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

При проведении проверки присутствовали: Директор МБУ ДО «Центр внешкольной работы» Изобильненского городского округа Ставропольского края Боровская И.П.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, а именно :нарушений не выявлено.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлено;**

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

Старший дознаватель ОНД и ПР (по Изобильненскому городскому округу и Труновскому району) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК старший лейтенант внутренней службы



Д.В. Кузьминов

Директор МБУ ДО «Центр внешкольной работы» Изобильненского городского округа Ставропольского края

И.П. Боровская

(подпись проверяемого)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **ведется.** (заполняется при проведении выездной проверки):

Старший дознаватель ОНД и ПР (по Изобильненскому городскому округу и Труновскому району) УНД и ПР ГУ МЧС России по СК старший лейтенант внутренней службы



Д.В. Кузьминов

Директор МБУ ДО «Центр внешкольной работы» Изобильненского городского округа Ставропольского края

И.П. Боровская

(подпись проверяемого)

Прилагаемые к акту документы:

1. Форма проверочного листа.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Д.В. Кузьминов

(подпись проверяющего)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МБУ ДО «Центр внешкольной работы» Изобильненского городского округа Ставропольского края Боровская И.П. «29» января 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____