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

Главное управление МЧС России по Республике Калмыкия
(наименование территориального органа МЧС России)

358003, Республика Калмыкия, г.Элиста, ул. Ленина, 349 т.(84722) 22443 ф.(84722) 22437
E-mail: gps01@elista.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Элиста и Целинному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РК
(наименование органа государственного надзора)

358000, г.Элиста, ул. Чкалова, 21 а, тел. (84722) 2-08-29, E-mail: ond.elista@mail.ru
(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

358000, г.Элиста, ул. Чкалова, 21 а
(место составления акта)

«13» марта 2015г.
(дата составления акта)
« 12» час « 00 » мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 79

«13» марта 2015г. по адресу/адресам: *Республика Калмыкия, г.Элиста, ул. Леваневского, д. 18.*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора г.Элиста и Целинному району по пожарному надзору Коробейникова С.А. № 79 от 18 февраля 2015г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».*

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

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей «Детская школа искусств № 1»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« » 2014г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность ___
« » 2014г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. 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: *1 день / 2 час*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г.Элиста и Целинному району УНД и ПР ГУ МЧС России по РК, 358000, г. Элиста, ул. Чкалова, д. 21 «а», т. (84722) 2-08-29*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а)**: (заполняется при проведении выездной проверки) *Цеденова Г.С. √* *18.02.2015г. в 10ч. 00мин.*
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:_____
« » г. №
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *инспектор ОНД и ПР по г.Элиста и Целинному району Эрдни-Горяев Мингиян Валерьевич, эксперты не привлекаются*
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: *Директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей «Детская школа искусств №1» Цеденова Герльта Сергеевна.*
(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 обязательных требований, установленных правовыми актами: ***нарушений не выявлено.***

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

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: -----
2. Фототаблица: -----
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: ------
4. Объяснения: -----
5. Предписания по устранению выявленных нарушений:-----
6. Другие документы (их копии): -----

Подписи лиц, проводивших проверку: *Инспектор ОНД и ПР по г. Элиста и Целинному району Эрдни-Горяев Мингиян Валерьевич*

«13» марта 2015г. _____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *Директор Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Детская школа искусств №1» Цеденова Герльта Сергеевна.*

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

«___» марта 2015г. √_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: ***9-99-99***