

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
Главное управление МЧС России по Оренбургской области  
Управление надзорной деятельности и профилактической работы  
Отделение надзорной деятельности и профилактической работы  
по Кваркенскому району и Адамовскому районам

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

с. Кваркено

(место составления акта)

« 11 » апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 29

По адресу/адресам: Оренбургская область, Кваркенский район, с. Кваркено,  
ул. Строителей, 8.

(Место регистрации)

На основании: Распоряжения начальника ОНД и ПР по Кваркенскому и Адамовскому  
районам, о проведении плановой проверки № 29 от 27 марта 2018 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

объектов используемых (эксплуатируемых) Муниципальным автономным учреждением  
дополнительного образования «Кваркенский центр внешкольной работы»

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

Дата и время проведения проверки:

« 11 » апреля 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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 (не более 20 рабочих дней)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Кваркенскому и Адамовскому районам УНД и ПР ГУ МЧС  
России по Оренбургской области

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

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

Булавкина Н.В. 27.03.18 10:20

(фамилии, инициалы, 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:

Начальник отделения надзорной деятельности и профилактической работы по  
Кваркенскому и Адамовскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Оренбургской области  
майор внутренней службы Кирилов Евгений Владимирович.

(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:

И.о. директора МАУДО «Кваркенский центр внешкольной работы» Булавкина Наталья  
Владимировна


В ходе проведения проверки:  
 выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных  
 муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):


№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности	Содержание пункта и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(-ых) нарушены	Винновое лицо совершившее нарушение
	<b>Нарушений не выявлено</b>		

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), **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки):

  
 (подпись проверяющего)

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

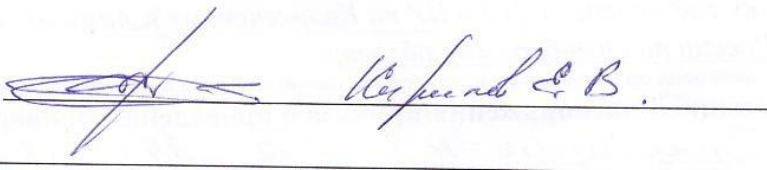
**Журнал** учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
 (подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
 (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

И.о. директора МАУДО «Кваркенский центр внешкольной работы» Булавкина Наталья Владимировна

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

« 11 » 04 20 18 г.

  
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Информацию о неправомерных действиях сотрудников государственного пожарного надзора Вы можете сообщить по "Телефону доверия": (3532)30-89-99