



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

Главное управление МЧС России по Архангельской области

(наименование территориального органа МЧС России)

163000, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Свободы, д. 27,

тел. 65-14-94, E-Mail – mchs29@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Архангельска

Управления надзорной деятельности и профилактической работы

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Главного управления МЧС России по Архангельской области

163062, г. Архангельск, ул. Папанина, 28, корп.1, тел. 69-39-49, E-mail: nadzorarh@yandex.ru.

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона)

г. Архангельск

(место составления акта)

« 02 » апреля 20 18 г.

(дата составления акта)

10:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 50

здание по адресу: 163020 г. Архангельск, Банный переулок 1-ый, д. 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от «21» февраля 2018 года № 50 заместителя начальника отдела –
начальника ОДиС ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по
Архангельской области - главного государственного инспектора г. Архангельска по пожарному
надзору Маслянка Тараса Юрьевича

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования муниципального
образования «Город Архангельск» «Соломбальский Дом детского творчества» (сокращенное
наименование – МБУ ДО «СДДТ») ОГРН 1022900545271, ИНН 2928000906, юридический адрес:
163020 г. Архангельск, Банный переулок 1-ый, д. 2)

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

Даты и время проведения проверки:

“ 06 ” марта 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 03ч.00м.

“ 27 ” марта 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 02ч.00м.

“ 02 ” апреля 20 18 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 01ч.00м.

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня, 06 часов 00 минут

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы Октябрьского,
Соломбальского, Северного и Маймаксанского округов отдела надзорной деятельности и
профилактической работы г. Архангельска Управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Архангельской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБУ ДО «СДДТ» Гораль Ирина Владимировна 06.03.2018 в 10 час. 00 мин.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку: Дементьева Татьяна Сергеевна – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Октябрьского, Соломбальского, Северного, Маймаксанского округов ОНДиПР г. Архангельска Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору.

(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:

Директор МБУ ДО «СДДТ» Гораль Ирина Владимировна (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 или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

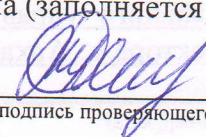
№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1.	2.	3.	4.

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

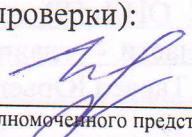
• выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

• 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 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дементьева Татьяна Сергеевна – инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы Октябрьского, Соломбальского, Северного, Маймаксанского округов ОНДиПР г. Архангельска УНДиПР Главного управления МЧС России по Архангельской области - государственный инспектор г. Архангельска Архангельской области по пожарному надзору

«2» апреля 2018 г.

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБУ ДО «СДДТ» Гораль Ирина Владимировна (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«2» апреля 20 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)