



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

Главное управление МЧС РФ по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

400131 г. Волгоград ул. им. 13-ой Гвардейской Дивизии д. 15 а, тел. 8-8442-96-70-12.

(указывается адрес места нахождения территориального органа)

E-mail: und@34.mchs.gov.ru

МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности профилактической работы по Еланскому, Жирновскому и
Руднянскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

(наименование органа государственного пожарного надзора)

403732, Еланский район, р.п. Елань, ул. Советская, 192,

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

Р.п.Елань, ул. Ленинская, 63

(место составления акта)

« 06 » августа 20 19 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 38

По адресу/адресам: Волгоградская область, Еланский район, р.п.Елань, ул. Ленинская, 63

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Еланского,
Жирновского и Руднянского районов Волгоградской области по пожарному
надзору А.В.Клыгина № 38 от 31.07.2019 года,

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

Была проведена плановая проверка в отношении: муниципального бюджетного
образовательного учреждения дополнительного образования «Дворец творчества детей и
молодежи» Еланского муниципального района Волгоградской области (МБУДО «Дворец
творчества детей и молодежи»), (ИНН 3406201070, ОГРН 1023405768320)

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

Дата и время проведения проверки:

«06» августа 2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 рабочий час

«__» __ 20__ г. 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: 06.08.2019 с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин., общей
продолжительностью 1 рабочий день/1 рабочий час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Еланскому, Жирновскому и Руднянскому

районам Волгоградской области УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным

лицом, проводившим проверку ознакомлен: *(заполняется при проведении выездной проверки)*

Директор МБУДО «Дворец творчества детей и молодежи» Гуныко О.И., 06.08.2019, 10 ч. 00 м.

(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), проводившие проверку: государственный инспектор Еланского, Жирновского и
Руднянского районов Волгоградской области по пожарному надзору Меленберг Елена Николаевна

(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 МБУДО «Дворец творчества детей и молодежи» Гунько Ольга Ивановна

(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): не выявлено

(с указанием 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 учёта 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 учёта 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:

Е.Н.Меленберг

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

Директор МБУДО «Дворец творчества детей и молодежи» Гунько Ольга Ивановна

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

« 06 » августа 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)