(в ред. Приказа Минэкономразвития РФ
от 30.09.2011 № 532)

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

Отдел федерального государственного пожарного надзора
ФГКУ "Специальное управление ФПС № 25 МЧС России»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или муниципального контроля)

г. Большой Камень, ул. им. В.А. Маслакова, 10А, тел. 8 (42335) 5-26-93, e-mail: ogpn25@bk.ru
(адрес места нахождения органа государственного контроля (надзора), номер телефона, электронный адрес)

группа организации и осуществления ФГПН, г. Фокино, ул. Крымская, 2 «Б»,

тел. (42339) 29-3-42, e-mail: ogpnfok@mail.primorye.ru

ЗАТО г. Фокино
(место составления акта)

" 14 " августа 20 19 г.
(дата составления акта)

16 ч. 30 мин.
(время составления акта)

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

№ *47*

По адресу/адресам: ЗАТО г. Фокино, ул. Комсомольская, 12
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя главного государственного инспектора ФГКУ
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
«Специальное управление ФПС № 25 МЧС России» по пожарному надзору Л.В. Клевцова
№ 47 от 12.08.2019 г.

была проведена ***внеплановая, выездная*** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств» городского округа ЗАТО город Фокино
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" 14 " августа 20 19 г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин. Продолжительность 1 час
(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 рабочих день / 1 час***
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ***группой организации и осуществления ФГПН отдела ФГПН ФГКУ***
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
"Специальное управление ФПС № 25 МЧС России"

Вх. № 69
"14" 08 2019 г.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):
и.о. директора МБУ ДО ДШИ г. Фокино Курасова Ирина Анатольевна 12.08.2019 г.; с началом проведения внеплановой выездной проверки ознакомлен: и.о. директора МБУ ДО ДШИ г. Фокино Курасова Ирина Анатольевна 14.08.2019 г. в 15 часов 30 минут

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ***Ефременко Денис Сергеевич, государственный инспектор***

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица

ФГКУ "Специальное управление ФПС № 25 МЧС России" по пожарному надзору,

(должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций

эксперты не привлекались

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: ***Курасова Ирина Анатольевна,***

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,

и.о. директора МБУ ДО ДШИ г. Фокино

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

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

не выявлено

фактов невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): ***не выявлено***
пункты №№ 1, 6 предписания № 14/1/9 от 23.04.2018 г., срок исполнения которых истек 01.08.2019 выполнены

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 к акту документы: *нет*

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Ефременко Д.С.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получила: *Курасова Ирина Анатольевна, и.о. директора МБУ ДО ДШИ г. Фокино*

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

" 14 " августа 20 19 г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Телефон доверия ОФГПН СУ ФПС № 25 МЧС России 8 (42335) 5-19-69
Единый телефон доверия МЧС России (495) 449-99-99

---

* место личной печати