МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

пер. Доломановский, 132, г. Ростов-на-Дону, 344018. Телефоны: (863) 227-50-79, 277-51-00

http://www. 61.mchs.gov.ru E-mail: gpnrostov_rnd@mail.ru

Единый телефон доверия Главного управления МЧС России по Ростовской области (863) 239-99-99

отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Песчанокопскому району

ул. Энгельса, 178, с. Песчанокопское, 347570. Телефон (факс): (86373) 9-14-99, E-mail: 70gpn_rnd@mail.ru

« 17 » января 2017 г.
(дата составления акта)

с. Песчанокопское
(место составления акта)

12 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3-70

По адресу/адресам: Ростовская обл. Песчанокопский район, с. Песчанокопское, ул. Школьная, 1
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения № 3-70 от 09 января 2017 года*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

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

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования Центр внешкольной работы, образовательного учреждения дополнительного образования детей
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« ___ » _____ 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: *1 рабочий день*
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Песчанокопскому району УНДиПР Главного управления МЧС России по Ростовской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) И.В. Бронникова 10 00 9.01.17 г.

(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: *Данилов Денис Александрович, дознаватель отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Песчанокопскому району УНДиПР Главного управления МЧС России по Ростовской области, капитан внутренней службы*
(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: *Директор МБОУ ДО ЦВР Бронникова 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: 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 к акту документы: -.

Подписи лиц, проводивших проверку: Д.А. Данилов

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБОУ ДО ЦВР Бронникова Ирина Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«17» 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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