

Приложение 3

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

(Типовая форма)

Отдел надзорной деятельности г. Обнинска УНД ГУ МЧС России по Калужской области

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

г. Обнинск

(место составления акта)

“ 18 ” апреля 20 14 г.

(дата составления акта)

13 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 18По адресу/адресам: г. Обнинск, ул. Любого, 10.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 18 от 27.04.2014г. Михалева Александра Николаевича,
начальника отдела надзорной деятельности города Обнинска УНД ГУ МЧС России по Калужской
области (главного государственного инспектора города Обнинска по пожарному надзору)

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального предприятия города Обнинска Калужской области «Полигон».(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” 04 20 14 г. с 12 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 1(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 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности города Обнинска УНД ГУ МЧС России по
Калужской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)Козаков Дмитрий Юрьевич14.04.2014г., 09 час. 00 мин.

(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: Гысов Ярослав Геннадьевич, старший инспектор отдела надзорной деятельности города Обнинска УНД ГУ МЧС России по Калужской области (государственный инспектор города Обнинска 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 муниципального предприятия города Обнинска Калужской области «Полигон», Козаков Дмитрий Юрьевич

(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):

- руководитель организации не прошел обучение мерам пожарной безопасности в организации, имеющей лицензию на данный вид деятельности (п. 3 Правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства РФ от 25 апреля 2012г. № 390; НПБ «Обучение мерам пожарной безопасности работников организаций» приложение к приказу МЧС РФ от 12 декабря 2007 года № 645);

(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 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):

Гысов

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: предписание по устранению нарушений обязательных требований в области пожарной безопасности от 18.04.2014г № 18/1/5, протокол в области пожарной безопасности по ч. 1 ст. 20.4 КоАП РФ на должностное лицо.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор отдела надзорной деятельности
г. Обнинска УНД ГУ МЧС России по Калужской области
лейтенант внутренней службы Я.Г. Гысов



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Козаков Дмитрий Юрьевич, директор муниципального предприятия г. Обнинска Калужской области «Полигон»

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

“ 18 ” апреля 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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