

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления**

МЧС России по Пермскому краю

614990, г. Пермь, ул. Екатерининская, 53а, тел.: (342) 210-44-23, ф. (342) 212-42-52,

e-mail: gu@ugps.perm.ru

1 Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Перми

614046, г. Пермь, ул. Василия Каменского, д. 2, тел. (342) 222-12-25, e-mail: ondperm@yandex.ru

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

г. Пермь

(место составления акта)

« 10 » ноября 2017 г.

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 601

По адресам: г. Пермь, ул. Газеты «Звезда», 17

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ № 601 от «25» сентября 2017 года начальника 1 ОНПР по городу Перми УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю Суханова Евгения Константиновича

(вид документов с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая/ выездная проверка в отношении:

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования города Перми детская хоровая школа «Хоровая капелла мальчиков»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

с 10 час. 00 мин. 18.10.2017 г. по 13 час. 00 мин. 18.10.2017, продолжительность 3 часа – обследование объекта защиты;

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

Продолжительность проверки: анализ сведений содержащихся в КНД на объект защиты, изучение документов, представленных юридическим лицом – 6 часов; оценка соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности - обследования объекта защиты (визуальный осмотр) - 3 часа; оформление результатов проверки (подготовка документов) 10.11.2017 – 5 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по Ленинскому району 1 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Перми УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю

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

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

Носкова Лариса Васильевна, директор МАУ ДО ДХШ «Хоровая капелла мальчиков»

04.10.2017 г. в 10 ч. 00 м.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имени, отчества (в случае если имеется), подпись, дата, время)

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

не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Скворок Алексей Владимирович, старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы г. Перми по Ленинскому району 1 ОНПР по городу Перми

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Носкова Лариса Васильевна, директор МАУ ДО ДХШ «Хоровая капелла мальчиков»

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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; характера нарушений; лиц, допустивших нарушения): не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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)

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)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку

«10» ноября 2017 г

А.В. Скворок

(подпись)

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

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

«10» ноября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)