



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

**Главное управление МЧС России по Кемеровской области
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

650000 г. Кемерово, пр. Ленина, 55^А,
тел/факс (384-2) 77-12-41; тел. 77-12-43, 45-12-16
E-Mail: gpn@keme.ru, stat@keme.ru, nto@keme.ru

Отделение надзорной деятельности Центрального района ОНД г. Кемерово
650000 г. Кемерово, ул. Терешковой, 14А, телефон/факс (384-2) 77-26-69

г. Кемерово
(место составления акта)

«04» февраля 2014г.
(дата составления акта)
11 часов 30 минут
(время составления акта)

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

№ 4

По адресам: г. Кемерово, ул. Мичурина, 19
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 4 от 09.01.2014г. изданного зам. начальника отдела надзорной
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
деятельности г. Кемерово Логиновым Александром Геннадьевичем
заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о
проведении проверки)

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

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)
«Центр дополнительного образования детей им. В. Волошиной»

Дата и время проведения проверки:

22.01.2014 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 30 минут
29.01.2014 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
03.02.2014 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 30 минут
04.02.2014 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 30 минут

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

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня/ 2 часа 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением НД Центрального района ОНД г. Кемерово
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): распоряжение о проверке вручено 21 января 2014 года в 11 часов 00 минут нарочно:

Черсодова Ирина Геннадьевна
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))

Черсодова
(подпись)

«21» января 2014 г.
11 час. 00 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Дручинин Алексей Иванович, государственный инспектор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных
г. Кемерово по пожарному надзору, с участием инженера сектора исследовательских
лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена,
испытательных работ в области пожарной безопасности ФГБОУ СЭУ ФПС ИПЛ по Кемеровской
отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства
области Торгунакова Людмила Анатольевна
(об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Чередова Ирина Петровна, заместитель
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

директора по БЖ Мастеренко Наталья Борисовна,

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):

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): _____
факт невыполнения предписания № 30/1/14 от 15.02.2013г. отсутствует

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: распоряжение № 4 от 09.01.2014г., протокол определения качества огнезащитной обработки деревянных конструкций № 61-3-1 от 30.01.2014г., протокол определения качества огнезащитной обработки деревянных конструкций № 62-3-1 от 30.01.2014г.,

Подпись лица, проводившего проверку: _____



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

Чередова Ирина Петровна - директор МБОУ ДОД, 21000 к.п.б.м.о.ш.м.н.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 04 " февраля 20 14 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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