



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

Главного управления МЧС России по Кемеровской области

650000 г. Кемерово, ул. Красная, д. 11, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: kansmchs42@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
650000 г. Кемерово, пр. Ленина, д. 55^А, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: oogpn@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

г. Кемерово, г. Березовского и Кемеровского района

650056, Кемеровская область, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9А тел/факс 53-87-90, E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы г. Березовского

652427, Кемеровская область, г. Березовский, ул. Карбышева, 16, тел/факс 8(384-45) 5-52-90; E-mail OGPN-18@yandex.ru

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

г. Березовский
(место составления акта)

“ 11 ” сентября 20 20 г.
(дата составления акта)

10.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 34

По адресу/адресам: 652420, Кемеровская Область - Кузбасс, город Березовский, пр. Ленина, 7а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 34 от 02 сентября 2020 года главного государственного инспектора
Кемеровского и Березовского городских округов, Кемеровского муниципального округа по
пожарному надзору Лопарева Р. В.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр развития творчества
детей и юношества»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 08 ” 09 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч
“ 11 ” 09 2020 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы г. Березовского
отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Кемерово, г. Березовского и
Кемеровского района

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Директор МБУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества» Бек Наталья Николаевна,
о проведении проверки уведомлен(а) 03.09.2020 в 14 час 00 мин,
с распоряжением ознакомлен(а) 08.09.2020 в 10 час. 00 мин

(в распоряжении имеется роспись с указанием должности, ФИО, даты и времени ознакомления)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки
Решение о согласовании проведения внеплановой проверки от 03.09.2020

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Дьяков Антон Юрьевич, государственный инспектор Кемеровского и Березовского городских округов, Кемеровского муниципального округа 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 МБУ ДО «Центр развития творчества детей и юношества» Бек Наталья Николаевна

(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:

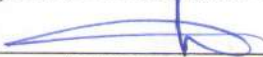
(с указанием положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Нарушений не выявлено, предписание об устранении нарушений требований пожарной безопасности № 9/1/11 от 01.03.2019 г. исполнено в полном объеме

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): не выявлены

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: _____

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

директор Бек Н.Н. МБУДО «ЦРТДиЮ»

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

“ 11 ” 09 2020 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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