

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

Главное Управление МЧС России по тульской области

Отдел надзорной деятельности Советского района г. Тулы

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

Г. Тула

(место составления акта)

“ 21 ” ноября 20 14 г.

(дата составления акта)

15ч 00мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 195

По адресу/адресам: г. Тула ул. Коминтерна, д.22

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №195 от 13.11.2014г

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

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения дополнительного
образования детей «детско-юношеский центр»

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

наименование правообладателя (правообладателей) объекта защиты: МБОУ «детско-юношеский
центр»

(наименование правообладателя (правообладателей) объекта защиты)

наименование и место нахождение объекта защиты: здание, помещения МБОУ «детско-
юношеский центр» по адресу: г. Тула, ул. Коминтерна, д. 22

Дата и время проведения проверки:

“ 20 ” ноября 20 14 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

“ 21 ” ноября 20 14 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1ч

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

Общая продолжительность проверки: 2дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД Советского района г. Тулы ГУ МЧС России по Тульской области

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

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

Директор Амелина Инна Николаевна 14.11.2014г в 10 ч. 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: Начальник ОНД Советского района г. Тулы Заика Максим Николаевич, инспектор ОНД Советского района г. Тулы Тищенко Антон Вадимович

(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 МБОУ ДОД «Детско-юношеский центр» Амелина Инна 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): не выявлено

(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): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

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 №195 от 13.11.2014г

Начальник ОНД Советского района г. Тулы Заика М.Н.

“ 21 ” 11 20 14 г.



(подпись)

Инспектор ОНД Советского района г. Тулы Тищенко А.В.

“ 21 ” 11 20 14 г.

Жилин
(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБОУ ДОД «Детско-юношеский центр» Амелина Инна Николаевна

Амелина

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

“ 21 ” ноября 20 14 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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