

**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СПЕЦИАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ № 5
МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ»**

ОТДЕЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПОЖАРНОГО НАДЗОРА

624130, Свердловская область, г. Новоуральск, шоссе Объездное, 3
тел.: (34370) 66543, 66554, 66537, 66693; факс: (34370) 66539, 66547
телефон доверия: (34370) 66694

« 11 » мая 20 18 г.
(дата составления акта)
12 час. 00 мин.
(время составления акта)

г. Новоуральск
(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 35**

по адресу/адресам: 624130, Свердловская область, г. Новоуральск, ул. Комсомольская,
(место проведения проверки)
6Б, литер А,А1

На основании распоряжение от 04.апреля 2018 года № 35 заместителя руководителя
органа федерального государственного пожарного надзора Федерального государственного
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)),
казённого учреждения «Специальное управление ФПС № 5 МЧС России»

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
объекта защиты - нежилое здание (категория значительного риска), расположенного по адресу:
Свердловская область, г. Новоуральск, ул. Комсомольская, 6Б, литер: А,А1. Правообладатель
(оперативное управление): Муниципальное автономное учреждение дополнительного
образования "Детско-юношеская спортивная школа № 2" (сокращенное наименование - МАУ
ДО "ДЮСШ № 2"), ОГРН 1026601724621, ИНН 6629012386

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

Дата и время проведения проверки:

Продолжительность:

Общая продолжительность проверки:

9 рабочих дней/ 3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом федерального государственного пожарного надзора
Федерального государственного казённого учреждения «Специальное управление ФПС № 5
(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)
МЧС России», 624130, Свердловская область, г. Новоуральск, шоссе Объездное, 3,
тел.: (34370) 66543, 66554, 66537, 66693; факс: (34370) 666537, 66539, 66547,
электронный адрес: ogpn-sufps5@mail.ru;
телефон доверия: (34370) 66694

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

О проведении проверки МАУ ДО "ДЮСШ № 2" извещено 04.04.2018 года.

С оригиналом распоряжения директор МАУ ДО "ДЮСШ № 2" Одегов Михаил Владимирович ознакомлен 26.04.2018 года в 14 часов 00 минут.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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:

Долгих Андрей Владиславович – старший инспектор отделения организации и осуществления
федерального государственного пожарного надзора ОФГПН, государственный инспектор
ФГКУ «Специальное управление ФПС № 5 МЧС России» по пожарному надзору ФПС № 5
МЧС России» по пожарному надзору.

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

При проведении проверки присутствовали:

Директор МАУ ДО "ДЮСШ № 2"

Одегов Михаил Владимирович

(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), присутствовавший 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 направлялись

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 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:

1. Распоряжение органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки от 04.04.2018 № 35;

Подписи лиц, проводивших проверку:



3

Долгих Андрей Владиславович – государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 5 МЧС России» по пожарному надзору

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

Осегов Михаил Владимирович, директор МАУДО «Юность»

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

« 11 » 05 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

«Специальное управление ФПС № 5 МЧС России»