

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Республике Мордовия

(наименование территориального органа МЧС России)

430031, г. Саранск, ул. Косарева, 40, тел. (8342) 28-86-00, E-mail: mchs-rm@moris.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Саранск

(наименование органа государственного пожарного надзора)

430027, г. Саранск, ул. Фурманова, 15 «А»

(указывается адрес места нахождения органа государственного пожарного надзора)

г. Саранск

(место составления акта)

"08" ноября 2017 г.

(дата составления акта)

11 час. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 129

По адресу/адресам: г. Саранск: ул. Васенко, 3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору Бухарова Геннадия Юрьевича № 129 от 16.10.2017г.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская музыкальная школа № 2»

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

Дата и время проведения проверки:

«20» 10 2017г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«08» 11 2017г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 час 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: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Мордовия

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

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

Шибеев С.А.

19.10.2017г. 09 час. 20 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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 (ие) проверку: Ризаева Татьяна Викторовна-начальник отделения (Пролетарского района) отдела надзорной деятельности и профилактической работы г.о. Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Мордовия - государственный инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Шибеев Сергей Александрович-директор МБУДО «ДМШ № 2», Норкин Илья Владимирович-заместитель директора по административно-хозяйственной части (лицо ответственное за пожарную безопасность по приказу № 05-ОД от 12.01.2017 г.)

(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:

Нарушений не выявлено (предписание № 8/1/1от 08.02.2017г. выполнено в полном объеме)

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 документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Ризаева Татьяна Викторовна-начальник отделения (Пролетарского района) отдела надзорной деятельности и профилактической работы г.о. Саранск управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Мордовия - государственный инспектор г.о. Саранск Республики Мордовия по пожарному надзору

« 08 » 11 2017г.

_____ (подпись проверяющего)

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

Ознакомлен Шибеев Сергей Александрович директор
_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 08 ноября 2017г. »

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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