

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий  
17 отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Осинскому и Бардымскому  
муниципальным районам

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Пермскому краю

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Пермский край, г.Оса, ул.Октябрьская, 101, 8(34291)4-37-95, ogpn17osa@yandex.ru

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

г.Оса, ул.Октябрьская, 101.

(место составления акта)

“ 13 ” 09 20 18 г.

(дата составления акта)

12.00

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 127

По адресу/адресам: Пермский край г.Оса, ул.Максима Горького, д.93

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 127 от 03.09.2018 г. Главного государственного инспектора  
по Осинскому муниципальному району по пожарному надзору Сафина И.Р.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение дополнительного  
профессионального образования «Осинский методический центр»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” 09 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(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 часа 00 мин

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 17 ОНПР по Осинскому и Бардымскому муниципальным районам УНПР Главного  
управления МЧС России по Пермскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МБОУ ДПО «Осинский методический центр» Ширяева В.А.

03.09.2018

14 часов 30 минут Ширяева В.А.

(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: Сафин Ильгиз Рифович начальник 17 Отдела надзорной  
деятельности и профилактической работы Осинского и Бардымского муниципальных районов

управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю, Селезнев Илья Вячеславович, старший дознаватель 17 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы Осинского и Бардымского муниципальных районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Пермскому краю

(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 ДПО «Осинский методический центр» Ширяева В.А.

(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:

В период проведения плановой, выездной проверки нарушений не выявлено.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

-

(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): -

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

-

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):

✓ А.М. Мухомов - Марьяма Валентиновна Амуровна, директор  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица  
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“20” сентября 2018 г.  
А.М. Мухомов  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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