

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (МЧС России)  
Главное управление МЧС России по Республике Карелия  
г. Петрозаводск, ул. Дзержинского, д. 9, тел. доверия 79-99-99, тел. 78-28-51, факс 78-50-01  
E-mail: emercomkarel@mail.ru

**ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЯЖИНСКОГО И СУОЯРВСКОГО  
РАЙОНОВ УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
РАБОТЫ ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ**  
Республика Карелия, Пряжинский район, пгт. Пряжа, ул. Гагарина,  
д. 21, тел. 8 (81456) 3-11-00, тел. доверия 79-99-99,  
E-mail: gpnpraz@mail.ru

(указывается адрес подразделения, номер телефона, электронный адрес)

Республика Карелия, Пряжинский  
район, пгт. Пряжа, ул. Гагарина, д. 21  
(место составления акта)

10 час. 00 мин.  
(время составления акта)

«27» апреля 2015 г.  
(дата составления акта)

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

№ \_\_\_\_\_ 33 \_\_\_\_\_

**По адресу/адресам:**

п. Эссойла, ул. Школьная 9  
(место проведения проверки)

**На основании распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора  
Пряжинского и Суоярвского районов по пожарному надзору**

(субъекта Российской Федерации, города (района) субъекта  
Российской Федерации)

**Метелицы Сергея Валерьевича**

(фамилия, имя, отчество лица, издавшего распоряжение)

**№33 от 01.04.2015г.**

(№ и дата распоряжения)

**была проведена**

**плановая**

(плановая, внеплановая)

**выездная**

(документарная/выездная)

**проверка в отношении:**

**Муниципального казенного образовательного учреждения дополнительного образования  
детей «Дворец творчества детей и молодежи»**

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

**осуществляющего(их) деятельность на объекте защиты:**

**помещение и имущество**

(указывается наименование объекта защиты)

**Дата и время проведения проверки:**

20.04.2015 г. с 10 час. 00 мин.

до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

"27" апреля 2015 г. с 10 час. 00 мин.

до 10 час. 30 мин. Продолжительность 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/ 1 час 30 минут**

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:**

**Отделом надзорной деятельности Пряжинского и Суоярвского районов  
УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Карелия**

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

С копией распоряжения о проведении  
выездной проверки

ознакомлен(ы) в 10 ч. 00 мин. "20" апреля 2015 г.

**Директор Ласточкина Елена Александровна**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица  
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя

✓

(подпись)



индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки)  
**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:**

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

**Лицо(а), проводившие проверку:**

Дознаватель ОНД Пряжинского и Суоярвского районов

УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Карелия Прокопчук Дмитрий Юрьевич

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

**При проведении проверки присутствовали:**

Директор МКОУ ДОД «Дворец творчества детей и молодежи» Ласточкина Елена Александровна

(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 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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(-ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустившие нарушение
1	2	3	4
	помещения не эксплуатируются		

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(выявлено/не выявлено)

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

(выявлено/не выявлено)

(указываются реквизиты выданных предписаний)

■ нарушения(ий)

не выявлено

(выявлены/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):

✓ Директор Ласточкина Елена Александровна

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

✓  
(подпись проверяющего)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами



муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

✓ Директор Ласточкина Елена Александровна

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

✓

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту проверки документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дознаватель

ОНД Пряжинского и Суоярвского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Карелия

Прокопчук Дмитрий Юрьевич

(Должность, фамилия, инициалы государственного(ых) инспектора(ов) по пожарному надзору, уполномоченного(ых) на проведении проверки)

27.04.2015 г.



✓ (подпись)

М.Л.П.

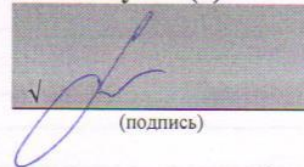
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор МКОУ ДОД «Дворец творчества детей и молодежи»

Ласточкина Елена Александровна

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

"27" 04 2015 г.



✓ (подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки:

(Должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору, уполномоченного на проведении проверки)

" " 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)