



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

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Тюменской области
(наименование территориального органа МЧС России)

625048, г. Тюмень, ул. М. Горького, 72, тел. 590-564, факс 590-510 E-mail: mchs-tyumen@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы №9
УНД и ПР ГУ МЧС России по Тюменской области
(наименование органа государственного контроля)

625530, Тюменский район, п. Винзили, ул. Октябрьская, 86, тел.: 8 (3452) 76-19-19, E-mail: mond9@mail.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

625530, Тюменский район,
п. Винзили, ул. Октябрьская, 86
(место составления акта)

" 12 " декабря 2018 г.
(дата составления акта)
16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

Муниципальное автономное учреждение Центр физкультурной и спортивной работы
Тюменского муниципального района
(юридического лица, индивидуального предпринимателя, органа местного самоуправления)

№ 168

«12» декабря 2018г. по адресу/адресам: Тюменский район, с.Онохино, ул. Центральная 30.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора
Тюменского и Нижнетавдинского муниципальных районов по пожарному надзору Носов В.В.
№168 от 3 декабря 2018г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности»,

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

была проведена _____ внеплановая, выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Муниципальное автономное учреждение Центр физкультурной и спортивной работы Тюменского
муниципального района (МАУ ЦФСР ТМР)

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

Дата и время проведения проверки:

12.12.2018 с 13 час. 00 мин. по 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 день/2 час. 0 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрайонным отделом надзорной деятельности и профилактической работы №9
Управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Тюменской области, 625530, Тюменский район, п. Винзили, ул. Октябрьская, 86, тел.: 8 (3452) 76-19-19

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) (заполняется при
проведении выездной проверки): Директор Осадченко Ирина Александровна МАУ ЦФСР ТМР,
12 декабря 2018г., 13 час. 00 мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

№ от «» г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

... (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица
эксперты не привлекаются

(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 Осадченко Ирина Александровна МАУ ЦФСР ТМР

(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 выявлены

(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): _____
не выявлены

установлено, что места, задействованные в проведении Новогодних мероприятий по вышеуказанному адресу, соответствуют требованиям пожарной безопасности.

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: _____

(протоколы отбора образцов продукции, проб обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы или заключения проведенных исследований, испытаний и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушение обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, предписания об устранении выявленных нарушений и иные связанные с результатами проверки документы или их копии)

Подписи лиц проводивших проверку:

Старший инспектор Жеребцова Оксана Михайловна

«12» декабря 2018 г.
М.Л.П.*

(подпись)

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

Директор Осадченко Ирина Александровна МАУ ЦФСР ТМР

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

«12» декабря 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Телефон доверия: 8 (3452) 59-05-49