



Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Прохладному и Прохладненскому району
УНДПР ГУ МЧС России по Кабардино-Балкарской Республике

361016, КБР, Прохладненский муниципальный район, с. Примадкинекое, ул. Канкавы д.н. здание ФГКУ ПСЧ-4 1-го отряда ФПС по КБР
тел./факс: 8-(86631) 7-10-73, e-mail: ugnkbr4@mail.ru, www. ugnkbr.ru
номер телефона доверия: 1 У МЧС России по КБР – 8(8662) 39-99-99

г. Прохладный
(место составления акта)

“ 19 ” марта 2018 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 9

По адресу/адресам: КБР, Прохладненский район, с.п. Учебное, ул. Школьная, 1.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Прохладному и Прохладненскому району № 19 от 14.03.2018 года

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального казенного учреждения ДО «ДШИ с.п. Учебного» КБР, Прохладненский район
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по г. Прохладному и Прохладненскому району УНДПР Главного управления МЧС России по КБР
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Грица
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

(заполняется в случае необходимости coordination проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: инспектор ОНДПР по Черекскому району, майор внутренней службы, Гергов Вадим Анатольевич

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Дружшина Наталья Владимировна

(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):

Нарушений не выявлено.

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):

нарушений 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: Копия распоряжения (приказ) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки от 14.03.2018.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Инспектор ОНДПР

по Черекскому району

майор внутренней службы Гергов В.А.

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

Дружинина Наталья Владимировна, директор МКУДО «ДШИ с.п. Учебно-оздоровительного центра»

(фамилия, имя отчество последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

20

2018

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Подпись уполномоченного должностного лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Телефон доверия ГУ МЧС России по КБР – 8 (8662) 39-99-99