

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

ГУ МЧС России по Свердловской области

г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8-А; т. 217-44-08

Управление надзорной деятельности

г. Екатеринбург ул. Белинского, 115; т. 228-53-71

Отделение надзорной деятельности по Ленинскому и Верх-Исетскому районам
отдела надзорной деятельности муниципального образования «город

Екатеринбург»

г. Екатеринбург ул. Радищева, 47а; т. 203-47-55; ondv-i@mail.ru

город Екатеринбург

(место составления акта)

« 10 » февраля 2014 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

Управление № 1-31ПБ

по адресу: г. Екатеринбург, ул. Антона Валека, 8.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Заместителя главного государственного инспектора города
Екатеринбурга по пожарному надзору М. М. Ганина № 1-31ПБ от 29.01.2014

проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования
детей детский оздоровительно-образовательный центр "Психолого-педагогической помощи
"Семья и школа" (ИНН 6658075510; ОГРН 1026602317268)

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

Дата и время проведения проверки:

«10» февраля 2014 г. с 11 час. 00 мин. по 12 час. 00 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 рабочий день, 1 час 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности (по Ленинскому и Верх-Исетскому
районам МО «город Екатеринбург») ОНД-МО «город Екатеринбург» ГУ МЧС России по
Свердловской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен: Директор МАОУ ДОД ДООЦ «Психолого-
педагогической помощи «Семья и школа» Моисеева Галина Ефимовна 04.02.2014 г. 09 час. 30
мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (в случае если имеется), подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: Старший инспектор отделения
надзорной деятельности (по Ленинскому и Верх-Исетскому районам МО «город

Екатеринбург») ОНД МО «город Екатеринбург» ГУ МЧС России по Свердловской области,
капитан внутренней службы Ковин Константин Евгеньевич

(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 МАОУ ДОД ДООЦ «Психолого-педагогической помощи «Семья и школа» Моисеева
Галина Ефимовна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении
мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

~~выявлены нарушения обязательных требований пожарной безопасности (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 учёта 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

Журнал учёта 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

Прилагаемые документы:

- 1.
- 2.

Подписи лиц, проводивших проверку:

/Ковин К. Е./

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

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

«11» февраля 2014 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших
проверку)

Телефон доверия:

ДНД МЧС России (84954499999)
УНД УРЦ МЧС России (83432619999)
ГУ МЧС России по Свердловской области (83432629999)