МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО ГОРОДУ САРАТОВУ
улица Большая Горная, 337, город Саратов, Россия, 410005 . тел/факс: 50-61-92

улица Попова, 4, город Саратов, Россия, 410033
(место составления акта)

«28» июня 2019 г.
(дата составления акта)

«16» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 447

по адресу/~~адресам:~~ *г. Саратов, ул. Гвардейская 14*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Саратову Волкова Д.Н. № 447 от «20» мая 2019 г.*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена *плановая, выездная* проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств № 17 имени М.Н.Симанского»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

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

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Саратову УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) *Директор МБУДО «ДШИ № 17 им. М.Н. Симанского» Сусликова Марианна Яновна, «21» мая 2019 г. «09» час. «10» мин.*
(фамилии, имена, отчества (в случае ,если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: *Государственный инспектор города Саратова по пожарному надзору Левкина Ольга Ивановна, 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 МБУДО «ДШИ № 17 им. М.Н. Симанского» Сусликова Марианна Яновна, заместитель директора по АХР Назарова Татьяна 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) а именно:~~ _____

~~нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.~~

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

Государственный инспектор города Саратова по пожарному надзору Левкина Ольга Ивановна _____

М.П.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *Директор МБУДО «ДШИ № 17 им. М.Н. Симанского» Сусликова Марианна Яновна*

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

«28» июня 2019 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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