



**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 Удмуртской Республике

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325, тел: 8(3412) 60-66-03, факс: 8(3412) 72-72-08

Сайт: www.18.mchs.gov.ru E-mail: ugpn-o@udm.net Единый «телефон доверия»: 8(3412) 51-99-99

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Ижевска

426008, г.Ижевск, ул.Коммунаров, 323, тел. 60-66-57

E-mail: oktugpn@mchs-18.ru

г. Ижевск

(место составления акта)

«04» июня 2019г.

(дата составления акта)

«11» час. «30» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 02/71

На основании распоряжения (приказа): заместителя главного государственного инспектора г. Ижевска по пожарному надзору Королева Алексея Витальевича № 02/71 от «20» мая 2019 г. была проведена внеплановая выездная проверка в отношении Автономного учреждения Удмуртской Республики «Спортивно-оздоровительный лыжный комплекс им. Г.А. Кулаковой», юридический адрес: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Якшур-Бодьинский тракт, 14/7; место фактического осуществления деятельности: Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Якшур-Бодьинский тракт, 14/7

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «02» час. «00» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	Продолжительность проверки
1.	30.05.2019	г. Ижевск, 9 км Якшур-Бодьинского тракта, 8	10 час. 00 мин.	11 час. 00 мин.	01 час .00 мин.
2.	04.06.2019	г. Ижевск, 9 км Якшур-Бодьинского тракта, 8	10 час. 30 мин.	11 час. 30 мин.	01 час .00 мин.

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

Акт составлен сотрудником Отдела надзорной деятельности и профилактической работы города Ижевска
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, ознакомлен: директор АУ УР «СОЛК им. Г.А. Кулаковой Попов М.В.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Уведомлен о предстоящей проверке «21» мая 2019 года в «10» час. «00» мин.

Копия распоряжения вручена «21» мая 2019 года в «10» час. «00» мин

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

государственный инспектор города Ижевска по пожарному надзору Малых Денис Александрович

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директор АУ УР «СОЛК им. Г.А. Кулаковой Попов М.В.

(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 факты нарушений требований пожарной безопасности не выявлены.**

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных действующим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. (ФЗ-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)

■ **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) (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 не внесена:

(подпись инспектора) (заполняется при проведении выездной проверки) _____
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется:

(подпись инспектора) (заполняется при проведении выездной проверки) _____
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

**Подписи лиц проводивших проверку
Государственный инспектор города Ижевска
по пожарному надзору**



Д.А. Малых

(должность инспектора) _____ (подпись, заверенная печатью) (фамилия, инициалы инспектора)

«04» июня 2019 г.

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

Попов М.В. СОЛК им. Г.А. Кулаковой
(фамилия, имя, отчество (в случае отсутствия фамилии, указывается только имя и отчество), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«4» июня 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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