



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. Прималкинское, ул. Канкавы б/н, здание ПЧ-4 1-го отряда ФПС по КБР
тел /fax: 8-(86631) 7-10-73; e-mail: ugprn 4 kbr@mail.ru, www. ugprnkbr.ru.
номер телефона доверия: ГУ МЧС России по КБР – 8(8662) 39-99-99

г.о. Прохладный
(место составления акта)

“ 16 ” мая 20 16 г.
(дата составления акта)
13 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 50

По адресу/адресам: КБР, г. Прохладный, ул. Ленина, 19.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ОНДПР по г. Прохладному и Прохладненскому району Кумыкова А.А. № 57 от 26.04.2016 года

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ ДОД «Центр дополнительного образования детей»

(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 индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня /4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы 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) Цаголова С.А. 26.04.2016 в 10 часов 20 минут
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: ст. инспектор ОНДПР по г. Прохладному и Прохладненскому району, майор внутренней службы, Жамурзов Ильяс Мусаевич

(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 Цаголова Светлана Андреевна

(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):

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.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ст. инспектор ОНДПР

по г. Прохладному и Прохладненскому району

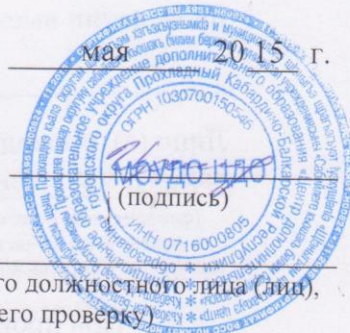
майор вн. службы Жамурзов И.М.

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

Цаголова Светлана Андреевна, директор МБОУ ДОД «ЦДОД»

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

“ 16 ” мая 20 15 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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