



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@mchs-18.ru Единый «телефон доверия»: 8(3412) 39-99-99
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов
427370, Удмуртская Республика, Сюмсинский район, с. Сюмси, ул. Базарная, 12
тел/(факс) 8(34152)2-11-09 sumgpn@mchs-18.ru

с.Сюмси

(место составления акта)

«28» октября 2019 г.

(дата составления акта)

«15» час. «00» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица
№ 39/01/ГО

На основании распоряжения (приказа): заместителя начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов Удмуртской Республики ГУ МЧС РФ по УР № 39/01/ГО от «14» октября 2019 года была проведена **плановая выездная** проверка Администрации муниципального образования «Сюмсинский район» (ИНН 1820000803, ОГРН 1021800919018), юридический адрес: 427370 с. Сюмси Сюмсинского района Удмуртской Республики ул. Советская д. 45

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

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «05» часов «00» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	Продолжительность проверки
1.	24.10.2019 г.	427370 с. Сюмси Сюмсинского района Удмуртской Республики ул. Советская д. 45	09 час. 00 мин.	12 час. 00 мин.	03 час. 00 мин.
2.	28.10.2019 г.	427370 с. Сюмси Сюмсинского района Удмуртской Республики ул. Советская д. 45	13 час. 00 мин.	15 час. 00 мин.	02 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 Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, ознакомлен: Глава муниципального образования «Сюмсинский район» Семенов Владимир Ильич (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии инициалы, подпись, дата, время)

Уведомлен о предстоящей проверке «14» октября 2019 года в «10» час. «00» мин.

Копия распоряжения вручена

«14» октября 2019 года в «10» час. «00» мин.


(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: **не требуется** (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Заместитель начальника и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Удмуртской Республике Рябов Павел Викторович

(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:

- начальник отдела по делам ГО и ЧС администрации муниципального образования «Сюмсинский район» Чагин Роман Анатольевич

(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 нарушений обязательных требований федерального законодательства в области гражданской обороны не выявлено.

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


(подпись проверяющего)

(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 отсутствует:


(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:-

Подписи лиц проводивших проверку:

Заместитель начальника и профилактической работы отдела надзорной деятельности и профилактической работы Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов УНДиПР ГУ МЧС России по УР

(должность инспектора)

«28» октября 2019 г.





П.В.Рябов

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

С актом проверки ознакомлен: Чагин Роман Анатольевич начальник отдела по делам ГО и ЧС администрации муниципального образования «Сюмсинский район»

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

Глава муниципального образования «Сюмсинский район» Семенов Владимир Ильич

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

« » 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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