



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

Главное управление МЧС России по Республике Карелия
г. Петрозаводск, ул. Дзержинского, д. 9, "телефон доверия" 79-99-99, тел. 78-28-51, факс 78-50-01
E-mail: emercomkarel@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Петрозаводск, ул. Правды, д. 25а, тел. 730232, факс 730241, тел. доверия 79-99-99,
e-mail: ugpnkarelia@mail.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Кемскому и Лоухскому
районам

г. Кемь, ул. Энергетиков, д. 27а, тел. 7-27-01, тел. доверия 79-99-99,

E-mail: gpn-kemm@mail.ru

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

г. Кемь
(место составления акта)

«19» января 2021 г.
(дата составления акта)

12 час. 25 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 208

По адресу: Республика Карелия, г. Кемь, ул. Каменева, д. 20а;
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по
Кемскому и Лоухскому районам управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Республике Карелия от 12.01.2021 года № 8
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: муниципального бюджетного
учреждения спортивная школа Кемского муниципального района,
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

юридический адрес: 186610, Республика Карелия, г. Кемь, ул. Каменева, д. 20а, ИНН 1002003866,
ОГРНИП 1021000843511

Дата и время проведения проверки:

"19" января 2021 г. с 11 час. 15 мин. до 11 час. 45 мин. Продолжительность 0,5 часа

"__" __ 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: 1 рабочий день/ 0,5 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Кемскому и Лоухскому
районам УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия
(наименование органа государственного контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:
Директор МБУ Кемская СШ Фурсов Павел Анатольевич

11 часов 15 минут 19 января 2021 года
 (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)


 (подпись)

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

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: дознатель отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Кемскому и Лоухскому районам УНДиПР Главного управления МЧС России по Республике Карелия Щенников Алексей Андреевич
 (фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц) проводившего(их) проверку)

Лицо(а), привлеченное(ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: не привлекались.
 (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 МБУ Кемская СШ Фурсов Павел 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:
 выявленные нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	Нарушений не выявлено.		

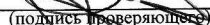
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не выявлено

нарушений не выявлено: 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)

Отметка о применении технических средств: не применялись/

Прилагаемые документы: не прилагаются

Подписи лиц, проводивших проверку:

Дознаватель ОНДиПР по Кемскому и Лоухскому
районам

УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Карелия

Щенников Алексей Андреевич



(подпись)

19.01.2021

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

Директор МБУ Кемская СШ

Фурсов Павел Анатольевич

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

(подпись)

19. 01 .2021

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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