

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

Главное управление МЧС России по Смоленской области

(наименование территориального органа МЧС России)

ул. Багратиона д.3, г. Смоленск, 214004, тел. 8(4812)38-62-01, gu.mchs.smol@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Гагаринского, Новодугинского и
Сычевского районов

(наименование органа государственного пожарного надзора)

проезд Первомайский, д.1^а, г. Гагарин, Смоленская обл., 215010, тел. 8(48135)6-21-66,
ogpn_gagarin@mail.ru

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

г. Гагарин

(место составления акта)

“ 22 ” мая 20 18 г.

(дата составления акта)

18 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 41

По адресу/адресам: с. Токарево, д. Городище, д. Дор, д. Дубровище, д. Желобки, д. Ивановское,
д. Новое, д. Самуйлово, д. Сергеевское, д. Теплое, д. Токарево, д. Ферма
Новая Администрации Токаревского сельского поселения Гагаринского
района Смоленской области

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения от 10.05.2018 №41 начальника Отделения надзорной деятельности
и профилактической работы Гагаринского, Новодугинского и Сычевского районов УНД и ПР ГУ
МЧС России по Смоленской области

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Администрации Токаревского сельского поселения Гагаринского района Смоленской области

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” мая 20 18 г. с 15 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч

(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 день/3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы Гагаринского,
Новодугинского и Сычевского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Смоленской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Воробьева Олеся Александровна 16.05.2018 ✓ *Воробьева*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: начальник Отделения надзорной деятельности и профилактической работы Гагаринского, Новодугинского и Сычевского районов УНД и ПР ГУ МЧС России по Смоленской области майор внутренней службы Майоров Александр Владимирович.

(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: глава Администрации Токаревского сельского поселения Гагаринского района Смоленской области Воробьева Олеся Александровна

(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):

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): _____

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

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):

Медведь

(подпись проверяющего)

Воробьев

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

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



А.В. Майоров

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

Администрации Токаревского сельского поселения Гагаринского района Смоленской области
Воробьева Олеся Александровна

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

“ 22 ” мая 20 18 г.

Воробьев

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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