

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«17» марта 2015 г.
(дата составления акта)

13 час. 40 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 47

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Жуковского, д. 2 «б»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 47 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» марта 2015 г. с 13 час. 10 мин. до 13 час. 40 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А.  17.03.2015 г. 13 час. 40 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность - должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вв. службы
Пустынникова Мария Ивановна

(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: заместитель директора по АХР
Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«17» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«17» марта 2015 г.
(дата составления акта)

12 час. 20 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 44

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Володарского, д. 12 кв. 148
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 44 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» марта 2015 г. с 11 час. 50 мин. до 12 час. 20 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. 17.03.2015 г. 12 час. 20 мин.

(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(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: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«17» марта 2015 г.

Бочарова Т.А.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 63

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Астраханская, д. 181, кв. 93
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г. № 63 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 12 » марта 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1
ч.

« 20 » марта 2015 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1
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 : 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. *Бочарова* 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич

аккредитации и наименование органа (по аккредитации, выдавшего свидетельство)
При проведении проверки присутствовали:
Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов

(место составления акта)

«20» марта 2015 г.

(дата составления акта)

11 час. 10 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 64

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Астраханская, д. 182,

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора

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

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г. № 64 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

« 12» марта 2015 г. с 11 час. 10 мин. до 12 час. 10 мин. Продолжительность 1
ч.

« 20» марта 2015 г. с 10 час. 10 мин. до 11 час. 10 мин. Продолжительность 1
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 : 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. *Бочарова* 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.

(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; и

надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее - надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления

МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич
(аккредитации и наименование органа - по аккредитации, выданного свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

12 час. 10 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 65

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Польшковская, д. 55, кв. 1.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г. № 65 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 12 » марта 2015 г. с 12 час. 10 мин. до 13 час. 10 мин. Продолжительность 1
ч.

« 20 » марта 2015 г. с 11 час. 10 мин. до 12 час. 10 мин. Продолжительность 1
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 : 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. [подпись] 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; а

надзорной деятельности г. Тамбова управления
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество (последнее -
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич
(аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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



Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

13 час. 10 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 66

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Новикова-Прибоя д. 57, кв. 62
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г. № 66 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 12 » марта 2015 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1
ч.

« 20 » марта 2015 г. с 12 час. 10 мин. до 13 час. 10 мин. Продолжительность 1
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 : 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. Бочарова 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, и

надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления

МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об

старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич

аккредитации и наименование органа (по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«17» марта 2015 г.
(дата составления акта)

11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 42

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Пензенская, д. 62
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 42 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» марта 2015 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут

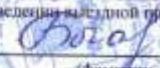
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А.  17.03.2015 г. 11 час. 00 мин.

(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«17» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

16 час. 45 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 69

По адресу/адресам: г. Тамбов, Тамбов - 4, д. 2.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г, № 69 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документальная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 20» марта 2015 г. с 15 час. 40 мин. до 16 час. 45 мин. Продолжительность 1
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 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. *Бочар* 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
надзорной деятельности г. Тамбова управления
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

15 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 68

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Весенняя, д. 20, кв. 3
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015 г. № 68 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 20 » марта 2015 г. с 14 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 1
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 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. *Бочарова* 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

14 час. 20 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 67

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Николая Островского, д. 6, кв. 61
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г. № 67 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«20» марта 2015 г. с 13 час. 20 мин. до 14 час. 20 мин. Продолжительность 1
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 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. *Бочарова* 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич
аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 4752-53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«20» марта 2015 г.
(дата составления акта)

17 час. 55 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 70

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Ивана-Франко, д.20, кв. 3.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от « 26 » февраля 2015г. № 70 была проведена плановая
выездная проверка в отношении: МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы»
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 20 » марта 2015 г. с 16 час. 55 мин. до 17 час. 55 мин. Продолжительность 1
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 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. 27.02.2015 г. 11 час. 00 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в

надзорной деятельности г. Тамбова управления
случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области

при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об
старший лейтенант внутренней службы Фролов Иван Анатольевич
(аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Заместитель директора по АХР Ляшова Н.Н.

(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 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Директор Бочарова Т.А.

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

«20» марта 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе в ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«17» марта 2015 г.
(дата составления акта)

11 час. 40 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 43

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Советская, д. 167 « а », кв. 63
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 43 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» марта 2015 г. с 11 час. 10 мин. до 11 час. 40 мин.

Продолжительность 30 минут


(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/ 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А.  17.03.2015 г. 11 час. 40 мин.
(фамилия, имя, отчество, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность - должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы
Пустынникова Мария Ивановна

(при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного свидетельства)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХР
Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«17» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«18» марта 2015 г.
(дата составления акта)

14 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 55

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. 8 Марта, д. 32/21, кв. 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 55 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» марта 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 30 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А.  18.03.2015 г. 14 час. 30 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(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: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«18» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«18» марта 2015 г.
(дата составления акта)

13 час. 40 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 53

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Мичуринская, д. 147, кв. 22
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 53 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» марта 2015 г. с 13 час. 10 мин. до 13 час. 40 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А.  18.03.2015 г. 13 час. 40 мин.

(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«18» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов

(место составления акта)

«18» марта 2015 г.

(дата составления акта)

13 час. 10 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 51

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Магистральная, д. 6, кв. 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 51 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» марта 2015 г. с 12 час. 40 мин. до 13 час. 10 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. 18.03.2015 г. 13 час. 10 мин.

(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вв. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(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: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«18» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«18» марта 2015 г.
(дата составления акта)

12 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 49

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Магистральная, д. 4, кв. 93
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 49 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» марта 2015 г. с 12 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. 18.03.2015 г. 12 час. 30 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант в. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(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: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«18» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«17» марта 2015 г.
(дата составления акта)

13 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 45

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Рылеева, д. 88, кв. 75
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 45 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/неплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» марта 2015 г. с 12 час. 30 мин. до 13 час. 00 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А. 17.03.2015 г. 13 час. 00 мин.

(фамилия, 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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«17» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ТОНД г. Тамбова

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

г. Тамбов, ул. Советская, 195, тел. 53-71-79

г. Тамбов
(место составления акта)

«17» марта 2015 г.
(дата составления акта)

14 час. 20 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 48

По адресу/адресам: г. Тамбов, ул. Магистральная, д. 11, кв. 71
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного инспектора
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

г. Тамбова от 26.02.2015 г. № 48 была проведена плановая выездная проверка
в отношении: Муниципального бюджетного учреждения дополнительного
образования « Центр внешкольной работы »

(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«17» марта 2015 г. с 13 час. 50 мин. до 14 час. 20 мин.

Продолжительность 30 минут

(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/ 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел надзорной деятельности

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

г. Тамбова управление надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Тамбовской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Бочарова Т.А.  17.03.2015 г. 14 час. 20 мин.
(фамилия, 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: инспектор территориального отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; и
надзорной деятельности г. Тамбова управления

случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее -

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления
МЧС России по Тамбовской области старший лейтенант вн. службы

Пустынникова Мария Ивановна

(при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора по АХР

Ляшова Наталья Николаевна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности 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	Ответственные за 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): _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Бочарова Т.А.

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

«17» марта 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)