



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

Отделение надзорной деятельности Шабалинского района  
УНД и профилактической работы  
Главного управления МЧС России по Кировской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

пгт. Ленинское  
(место составления акта)

«28» апреля 2015 г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин.

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ 22

По адресу/адресам:

612010, Кировская область, Шабалинский район, п. Гостовский;  
612011, Кировская область, Шабалинский район, п. Шохорда;  
612036, Кировская область, Шабалинский район, с. Колосово;  
612011, Кировская область, Шабалинский район, с. Николаевское;  
612013, Кировская область, Шабалинский район, с. Прокопьевское;  
612026, Кировская область, Шабалинский район, д. Жирново  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))  
внеплановой (выездной) проверки органа государственной власти (местного самоуправления)  
от 26 марта 2015 года № 22

была проведена внеплановая (выездная) проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Администрация Гостовское сельское поселение  
Шабалинского района Кировской области

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

Дата и время проведения проверки:

(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 / 8 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Шабалинского района УНД и профи-  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)  
лактической работы Главного управления МЧС России по Кировской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а) (заполняется  
при проведении выездной проверки): Сивкова Людмила Анатольевна – глава админист-  
рации Гостовское сельское поселение  
26.03.2015 в 10 час. 00 мин.  
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Хасанов Тимур Умаралиевич

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

начальник ОНД Шабалинского района –

главный государственный инспектор Шабалинского района по пожарному надзору

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

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

При проведении проверки присутствовали: \_\_\_\_\_

Сивкова Людмила Анатольевна –

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или

глава администрации Гостовское сельское поселение

уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,

уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлены.

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

не выявлены.

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

не выявлены.



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: отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор

Шабалинского района по пожарному надзору

УНДПР Главного управления МЧС России по Кировской обл.

Хасанов Тимур Умаралиевич

(должность, ФИО)



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

Сивкова Людмила Анатольевна –

глава администрации Гостовское сельское поселение

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

«28» апреля 2015 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Вышестоящий орган: Главное управление МЧС России по Кировской области ул. Маклина, 65, г.Киров 610035 тел./факс (8332) 54-69-62.  
E-mail: firekir@kiroj.kirov.ru, телефон доверия (8332) 64-21-77.