



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)

«13» октября 2015 г.

(дата составления акта)

11 час. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органа местного самоуправления
№ 38/1

По адресу/адресам:

612030, РОССИЯ, Кировская обл, Шабалинский р-н, с. Новотроицкое, ул. Кооперативная, д. 6.
(место проведения проверки)

612030, РОССИЯ, Кировская обл., Шабалинский р-н, с. Архангельское, ул. Советская, д. 31;
612030, РОССИЯ, Кировская обл., Шабалинский р-н, с. Соловецкое, ул. Советская, д. 25

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
плановой (выездной) проверки органа местного самоуправления от 10 сентября 2015 года № 38

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

Администрация Новотроицкого сельского поселения Шабалинского района Кировской области
(ИНН 4337004240, ОГРН 1054307526657)

(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: 20 рабочих дней / 160 час
(рабочих дней/часов)

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

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

Жданова Татьяна Алексеевна – глава администра-
ции Новотроицкого сельского поселения

✓ 10.09.2015 в 13 час. 00 мин.

(фамилия, имя, отчество (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 – главный государственный инспектор Шабалинского района по пожарному надзору

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

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

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

При проведении проверки присутствовали:

Жданова Татьяна Алексеевна – глава администрации Новотроицкого сельского поселения;

(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 требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Лицо, допустившее нарушение
1	Не проведена обработка огнезащитным составом деревянных конструкций чердачного помещения и потолочных перекрытий в здании администрации	п. 21 ППП РФ	администрация Новотроицкого сельского поселения; глава администрации Новотроицкого сельского поселения Жданова Татьяна Алексеевна

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 области
Хасанов Тимур Умаралиевич
(должность, ФИО)



(подпись)

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

Жданова Татьяна Алексеевна – глава администрации Новотроицкого сельского поселения

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

«13» октября 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: fire@kirov.mchsrf.ru, kirov.ru, телефон доверия (8332) 64-21-77.