



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

Главное управление МЧС России по Ярославской области
150000, г. Ярославль, ул. Кирова, 5/23, телефон 30-04-41, 32-96-24, E-mail: ess01@adm.yar.ru

Управление надзорной деятельности
150000, г. Ярославль, Красная пл., 8, телефон 79-08-15, E-mail: ugpn@adm.yar.ru

ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и
по Гаврилов -Ямскому районам
152240, Ярославская область, г.Гаврилов-Ям пр. Машиностроителей, д.1

г. Гаврилов-Ям
(место составления акта)

«02» марта 2020
(дата составления акта)

11 ч.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного пожарного надзора юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 17

С «03» февраля по «02» марта 2020 г. по адресу: г.Гаврилов-Ям, ул.Молодежная д.7
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебско-
го и Гаврилов-Ямского районов Ярославской области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
по пожарному надзору Зверева О.А. № 17 от 24.01.2020г.

государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Гаврилов-Ямская ДЮСШ

(полное и в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе

_____ (фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с «03» февраля по «02» марта 2020 г

Акт составлен: ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов -Ямскому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) и/или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** 24.01.20 г

(указывать дату и время предъявления (направления по почте) распоряжения)

_____ (фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

_____ (заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъекта малого и среднего предпринимательства)

Лицо, проводившее проверку: Цветков Андрей Юрьевич, государственный инспектор Гаврилов-
Ямского р-на по пожарному надзору

(в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Козлов И.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного

представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Характеристика объекта:

■ выявлены нарушения обязательных требований:

| № п/п | Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нару- | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативно- | Сведения о юридиче-ских и (или) физиче- |
|-------|--|---|---|
| | | | |

| | | | |
|--|-------|---|--|
| | шения | го правового акта РФ (или нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены | ских лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|--|-------|---|--|

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

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

■ нарушений не выявлено _____

Запись в журнал учёта 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 учёта 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 документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:
Государственный инспектор
Гаврилов-Ямского р-на
по пожарному надзору Цветков А.Ю.
(фамилия, инициалы, должность проверяющего)



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

Кочев Игорь Викторович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«02» марта 2020г. Игорь
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

(4852) 79-09-01
телефон доверия ГУ МЧС России по Ярославской области