



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Вологодской области
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
г. Вологда, ул. Мальцева, 41, тел. (8172) 57-11-02

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Череповец
г. Череповец, ул. Коммунистов, 35, тел. (8202) 51-70-31.

г. Череповец
(место составления акта)

“ 31 ” мая 20 19 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 м.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 71

По адресу/адресам: Вологодская область, г. Череповец, ул. Труда, д. 1, ул. Труда, д. 6, пр. Победы, д. 47

На основании: Распоряжения ВРИД начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Череповец управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области Беспрознова С.М. № 71 от 23.04.2019 года.

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

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕРЕПОВЕЦКИЙ ЛЕСОМЕХАНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ ИМ. В.П.
ЧКАЛОВА" (БПОУ ВО " ЧЛМТ им. В.П. ЧКАЛОВА), юридический адрес: Вологодская область, г.
Череповец, ул. Труда, д. 1. ИНН 3528020917, ОГРН 1073528006067

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

Учётный № проверки в системе ФГИС ЕРП: 351901955624.

Присвоенная категория риска – Значительный риск.

Дата и время проведения проверки:

“ 06 ” мая 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа

“ 30 ” мая 20 19 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.

Продолжительность 2 часа

Общая продолжительность проверки: 2дня/4 часа.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Череповец управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

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

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

И.о. директора Чижова Ольга Ивановна 26.04.2019 г. в 14 ч. 00 мин.

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

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки
с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Беспрознов Сергей Михайлович - начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по городу Череповец управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Вологодской области.

(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:

И.о. директора Чижова Ольга Ивановна

(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 в области пожарной безопасности (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

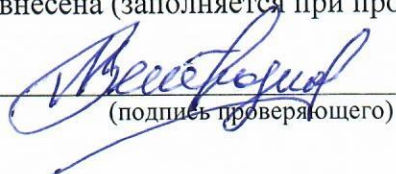
Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

не выявлялись.

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

не выявлялись.

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 пред-
ставителя)

Прилагаемые документы:

1. Заверенные надлежащим образом копии документов, представленные уполномоченным представителем юридического лица в ходе проведения проверки, согласно пункта 13 распоряжения от 31 мая 2019 года;
2. Приложение к приказу МЧС России от 28.06.2018 года № 261, проверочные листы Ф-4.1;

Подписи лиц(а), проводивших проверку:

Начальник отделения отдела надзорной деятельности и профилактической работы по г. Череповец
управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Вологодской области
майор внутренней службы Беспрознов С.М.




(подпись)

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

И.о. директора Чижова Ольга Ивановна

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

“ 31 ” _____ мая _____ 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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