

# Министерство общего и профессионального образования Свердловской области

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

620026, Екатеринбург, ул. Куйбышева, д. 111

« 19 » июня 20 15 г.

(дата составления акта)

11 - 00

(время составления акта)

(место составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица  
№ 201501007097

По адресу/адресам: 620075, Екатеринбург, ул. Малышева, д. 33

(место проведения проверки)

На основании приказа Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 19.05.2015 № 528-кп

(на документе с указанием реквизита (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования детей Дома детского творчества Октябрьского района (620026, Свердловская область, Екатеринбург, ул. Куйбышева, д. 111) – далее «учреждение», ОГРН 1026605400205

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

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверки филиала, представительства, обособленной структурной подразделения юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 12 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством общего и профессионального образования Свердловской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Биктимиров Радик Рансович

03.06.2015; 12-15

(фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Биктуганова Татьяна Леопольдовна, начальник отдела контроля и надзора; Шульмина Валерия Дарвиновна, специалист I категории отдела контроля и надзора

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностное лицо, привлеченное) проверке, в случае проведения в составе и проверки экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность экспертов и/или наименование экспертных организаций (указание реквизита свидетельства об аккредитации в наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

При проведении проверки присутствовали: Биктимиров Радик Рансович, директор

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица, должность должностного лица (должностное лицо или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствующая 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):

НЕТ (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):

НЕТ

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

НЕТ

нарушений не выявлено: да

Лицо, допустившее нарушения: нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(внесена при проведении выездной проверки)



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует

(отсутствует при проведении выездной проверки)



(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:



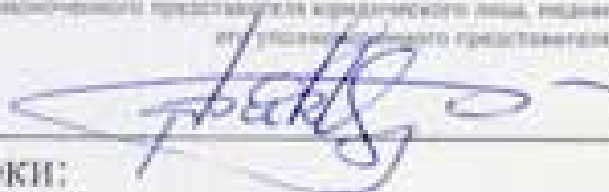
Т.Л. Биктуганова

В.Д. Шульмина

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

Биктимиров Радик Раисович, директор

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность, наименование должности лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, или уполномоченного представителя)



(подпись)

" 19 " июня 2015 г.

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

ГУ МЧС России по Свердловской области

г. Екатеринбург ул. Карла Либкнехта, 8-А; т. 217-44-08

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

г. Екатеринбург ул. Беллинского, 115; т. 228-53-71

Отдел надзорной деятельности МО «город Екатеринбург»

г. Екатеринбург, ул. Софьи Ковалевской, 8; тел/факс 3624252

Отделение надзорной деятельности

(по Октябрьскому району МО «город Екатеринбург»)

г. Екатеринбург, ул. Сибирский тракт, 79/1, 8; тел/факс 261-95-01

город Екатеринбург

« 29 » июня 2015 г.

(место составления акта)

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),

органом муниципального контроля юридического лица,

индивидуального предпринимателя

№ 3-148

В период с «11» июня 2015 года по «29» июня 2015 года по адресу: 620026, г. Екатеринбург, ул. Куйбышева, 111.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки Заместителя Главного государственного инспектора г. Екатеринбурга по пожарному надзору В.Н. Костроминна № 3-148 от «02» июня 2015 года.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА  
ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА (ИНН 6662096739, ОГРН 1026605400205).

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

Продолжительность проверки: с 11 часов 00 минут по 12 часов 00 минут «11» июня 2015 года, с 13 часов 00 минут по 15 часов 00 минут «16» июня 2015 года, с 10 часов 00 минут по 11 часов 00 минут «29» июня 2015 года.

Общая продолжительность проверки: 04 час. 00 минут.

(работных дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности (по Октябрьскому району МО «город Екатеринбург») ОНД МО «город Екатеринбург» УНД и ПР Главного управления МЧС России по Свердловской области

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

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

Директор МАОУ ДОД ДДТ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА Биктимиров Р.Р.

« 02 » 06 2015 г.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(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:

Старший инспектор отделения надзорной деятельности (по Октябрьскому району МО «город Екатеринбург») отдела надзорной деятельности МО «город Екатеринбург» УНД и ПР

ГУ МЧС России по Свердловской области, государственный инспектор города Екатеринбурга по пожарному надзору капитан внутренней службы Юсупов Артём Андреевич.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее - 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: Директор МАОУ ДОД ДЦТ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА Биктимиров Р.Р.

(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);~~

(с указанием характера нарушения, 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.

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля не представлен (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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)

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ /А.А. Юсупов/

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

Директор МАОУ ДОД ДЦТ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА Биктимиров Р.Р.

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

« 29 » июня 2015 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего(их) проверку)

Телефон доверия: ДНД МЧС России (84954499999)  
УНД УРЦ МЧС России (83433719999)  
ГУ МЧС России по Свердловской области (83432629999)