

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

УНПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольск-на-Амуре

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

город Комсомольск-на-Амуре, улица Севастопольская, 27

(наименование органа государственного пожарного надзора)

телефон (4217) 55-09-08, e-mail: onprkms@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

г. Комсомольск-на-Амуре

ул. Вокзальная, д.80 к.3

(место составления акта)

“ 22 ” июля 20 20 г.

(дата составления акта)

12 часов 20 минут.

(время составления акта)

АКТ

о невозможности проведения проверки органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля объектов защиты юридического лица, индивидуального
предпринимателя

№ 61

По адресу/адресам: г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.80 к.3

(место проведения проверки)

На основании: РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПРИКАЗА) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой, выездной проверки № 61 от 07 июля 2020 года, выданного главным государственным инспектором города Комсомольск-на-Амуре по пожарному надзору Юриным А.В.

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

не проведена внеплановая выездная проверка объекта(ов) защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ВНЕШКОЛЬНОЙ РАБОТЫ "ЮНОСТЬ" (далее по тексту МОУ ДО "ЦВР "ЮНОСТЬ"), (ИНН 2703004549, ОГРН 1032700032232), расположенного по адресу: 681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.80 к.3.

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

В период проведения проверки:

22.07.2020 года с 12 ч. 00 мин. по 12 ч. 15 мин. по адресу: ул. Вокзальная, д.80 к.3

Общая продолжительность проверки: 15 минут

Причина невозможности проведения и (или) завершения проверки: в связи с фактическим неосуществлением на объекте защиты МОУ ДО "ЦВР "ЮНОСТЬ" деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления (ч.7 ст. 12 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольск-на-Амуре УНПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: 07.07.2020г. в 16 ч. 00 мин. лично и.о. директора МОУ ДО "ЦВР "ЮНОСТЬ" Свириденко Наталья Валерьевна

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор г. Комсомольск-на-Амуре по пожарному надзору Хван Елена Владимировна.

(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)

Прилагаемые к акту документы:

- Справка от и.о. директора МОУ ДО "ЦВР "ЮНОСТЬ" Свириденко Н.В. № 01-07/53 от 16.07.2020г., подтверждающая неосуществление (отсутствие) деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления.

Подписи лиц, проводивших проверку: Хван Е.В.



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

Мацуменова Агнешка Любовь, директор, МОУ ДО, ЦВР, Юности
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"22" 07 2020 г. [Подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом:

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