



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

Главное управление МЧС России по Омской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы
(Центрального АО г. Омска)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

644024, г. Омск,
ул. Пушкина, 54
(место составления акта)

« 27 » сентября 2018 г.
(дата составления акта)

15 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 16/ЧС

По адресу/адресам: 644116 г. Омск, ул. 24 Северная, 117 «А»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

плановой проверки юридического лица от 28 сентября 2018 г. № 16/ЧС, выданного начальником
территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы
(Центрального АО г. Омска) УНД и ПР ГУ МЧС России по Омской области, подполковником
внутренней службы Середа М.А.

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

ФБУ «Омский ЦСМ»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«11» сентября 2018 г. с 09 час. 30 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 30 мин.

«18» сентября 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

«27» сентября 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 00 мин.

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня (3 часа 30 мин.)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Главным управлением МЧС России по Омской области управлением надзорной
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

деятельности и профилактической работы Территориальный отдел надзорной деятельности
и профилактической работы (Центрального АО г. Омска)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки) И.О. директора ФБУ «Омский ЦСМ» Бессонов А.В. 29.08.2018, в 14 час. 42 мин.

И.О. Бессонов
(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)

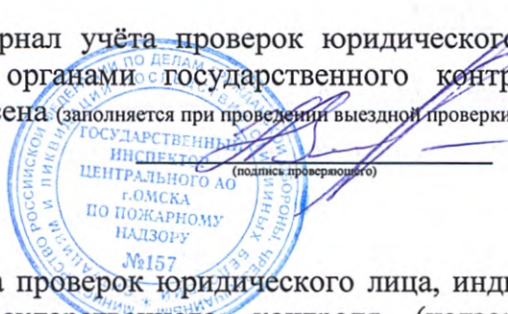
Лица (о), проводившее проверку: старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы (Центрального АО г. Омска) УНД и ПР ГУ МЧС России по Омской области майор внутренней службы Чеканников Вячеслав Михайлович
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал (и): И.О. директора ФБУ «Омский ЦСМ» Бессонов А.В.; ведущий специалист по режимно-секретной работе ФБУ «Омский ЦСМ» Суркова Л.Л.
(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 членов 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):
- 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: в ходе проведения проверки нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера 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 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 к акту документы: Распоряжение от 28.08.2018 № 16/ЧС; проверочный лист (список контрольных вопросов), утвержденный приказом МЧС России от 27.02.2018 № 77;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор территориального отдела надзорной деятельности и профилактической работы (Центрального АО г. Омска) УНД и ПР ГУ МЧС России по Омской области майор внутренней службы Чеканников Вячеслав Михайлович



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

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

«27» сентября 2018 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)