



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

Главное управление МЧС России по Сахалинской области

693000, Сахалинская область, город Южно-Сахалинск, ул. Ленина, 129 тел. 722-602, факс 726-385, e-mail: mchs@emercom.dsc.ru Единый «телефон доверия» (4242) 729-999.

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Амурская, 60, тел. 497-059, факс 723-947, e-mail: ugps@sakhalin.ru

Территориальный отдел надзорной деятельности города Южно-Сахалинска

693020, г. Южно-Сахалинск, ул. Амурская, 60, тел.: 497-085, факс: 497-093, e-mail: tond-gorod@mail.ru

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

г. Южно-Сахалинск,  
ул. Амурская, 60, кабинет № 19  
(место составления акта)

“ 14 ” сентября 20 18 г.  
(дата составления акта)  
16 час. 20 мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 70

По адресу(ам): Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, пр. Коммунистический, 20.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 70 от 01.08.2018 начальника ТО НД г. Южно-Сахалинска Сомова С.В.

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования  
«Дворец детского(юношеского) творчества города Южно-Сахалинска»  
(МАУ ДО «Дворец детского(юношеского) творчества г. Южно-Сахалинска»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” сентября 20 18 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день / 2 час

(рабочих дней)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности г. Южно-Сахалинска УНД и ПР ГУ  
МЧС России по Сахалинской области

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

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

Сомова С.В. 20.09.2018 10 час 00 мин.

(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: заместитель начальника ТО НД г. Южно-Сахалинска Стародубкина  
Марина Михайловна; старший инспектор ТО НД Макаровского района - Самков Вадим Олегович

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку)


При проведении проверки присутствовали:


(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:

*Ранее выданной справки от 06.04.2018 исполнено в полном объеме.*

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 представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. *Распоряжение № 58 от 01.08.2018.*

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника ТО НД  
г. Южно-Сахалинска  
Стародубкина М.М.



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

*Смирнов С. П. и.о. директора*

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

*« 14 » сентября 20 18 г.*

  
(подпись)