



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Управление по ЦАО Главного управления МЧС России по городу Москве
Отдел государственной надзорной деятельности

г. Москва

(место составления акта)

« 23 » 04 2015 г.

(дата составления акта)

12 ч. 00 мин.

(время составления)

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

№ 34-ЧС

« 23 » апреля 2015 г. по адресу: г. Москва, пер. Воронцовский, 15/10, стр. 7

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) от «23 » марта 2015 г. № 34-ЧС Главного государственного инспектора района ЦАО г. Москвы зам. начальника 5 РОНД Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве полковника внутренней службы Дьякова К.Н.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения города Москвы "Театрально-художественно-технический колледж"

юридический адрес: г. Москва, 1-й Амбулаторный проезд, 8, стр. 2

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки: 3 часа

Правовые основания проведения проверки:

- 1) выполнение сводного плана плановых проверок субъектов предпринимательства на 2015 год, размещенного на сайте Генеральной Прокуратуры Российской Федерации (www.genproc.gov.ru);
- 2) не предоставляется возможным оценить соответствие деятельности юридического лица Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение города Москвы "Театрально-художественно-технический колледж" по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций без проведения соответствующего мероприятия по контролю.

Пункты 2 и 4 Положения о государственном надзоре в области гражданской обороны, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21.05.2007 г. № 305;

Раздел 2 Инструкции по проверке и оценке состояния гражданской обороны, утвержденной приказом МЧС России от 1.03.2004 г. № 97 (зарегистрирован в Минюсте РФ 09.03.2004 № 5646);

Пункты 2 и 4 Положения о государственном надзоре в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, осуществляемом Министерством РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 1.12.2005 г. № 712;

Раздел 2 Инструкции по проверке и оценке состояния функциональных и территориальных подсистем Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС, утвержденной приказом МЧС России от 3.03.2005 г. № 125 (зарегистрирован в Минюсте РФ 08.04.2005 № 6491).

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения нормативных правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

Акт составлен: 5 РОНД Управления по ЦАО ГУ МЧС России по г. Москве

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

директор Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение города Москвы "Театрально-художественно-технический колледж" Волжянская О.И.

 24.04.15г.
(фамилия, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Вид проверки: плановая

(плановая/внеплановая)

Форма проверки: выездная

(документарная, выездная)

Лицо(а), уполномоченное(ые) на проведение проверки: Государственный инспектор по пожарному надзору, инженер 5 РОНД Управления по ЦАО Главного управления МЧС России по городу Москве майор внутренней службы Хохлова Елена Петровна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: не привлекались

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: начальник отдела безопасности и охраны труда

Исеев М.Э.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций не выявлено

(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 реквизитов выданных предписаний): **нет**

Запись в Журнал учёта 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 учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

[Signature]
(подпись проверяющего)

[Signature]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: инженер 5 РОНД Управления по ЦАО
МЧС России по г. Москве [Signature] Хохлова Е.П.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Начальник отдела безопасности и охраны труда Исеев М.Э.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 23 » апреля 2015 г. [Signature]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
Единый «телефон доверия» ГУ МЧС России по г. Москве (8 495) 637-22-22. (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)