



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

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Кемерово, пр. Ленина, 55а, тел. 77-12-41 E-mail: oognko@yandex.ru

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

Отдел НДПР г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

(наименование органа надзорной деятельности)

г. Кемерово, ул. Ворошилова, 9-А тел/факс 53-87-90, тел. 53-99-56 E-mail: kemerovoGPN@mail.ru

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

ОНД Центрального района ОНДПР г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района

УНДПР ГУ МЧС России по Кемеровской области

650023, г. Кемерово, ул. Терешковой, 14 «А», тел. 77-26-68, тел./факс 77-26-69, E-mail: ond-cr@mail.ru

г. Кемерово

(место составления акта)

«16» января 2019г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

### Акт проверки

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

**№8**

По адресу: г. Кемерово, пр. Советский, 28

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 8 от 09.01.2019г. изданного зам. начальника отдела НДПР

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,

г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района Кузьменко Владимиром Валерьевичем

заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о  
проведении проверки)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного физкультурно-спортивного учреждения Кемеровской области

"Спортивная школа олимпийского резерва по шахматам"

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

15.01.2019 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

16.01.2019 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня/ 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением НД Центрального района ОНДПР г. Кемерово, г. Берёзовского и  
Кемеровского района

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

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

Мещеряков Михаил Юрьевич (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется))

Мещеряков  
(подпись)

«09» января 2019 г.

15 час. 10 мин.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: Козленко Денис Павлович, государственный инспектор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных

г. Кемерово, г. Берёзовского и Кемеровского района по пожарному надзору

лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена,  
отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства  
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Тимофеев Михаил Юрьевич  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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):  
не выявлено

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 \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Подпись лица, проводившего проверку: \_\_\_\_\_

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

Тимофеев Михаил Юрьевич директор ТБРЕУ КО  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

Н. Ешор по заказам  
представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"16" 01 20 19 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)