



**УПРАВЛЕНИЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ – ОТДЕЛ РЕГИОНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
НАДЗОРА В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ И ТЕРРИТОРИЙ ОТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

410042, г. Саратов ул. Московская, 66 Телефон: (845-2) 23-91-01 Факс: (845-2) 74-09-15. uprbez@mail.ru

г. Саратов

1 февраля 2018 г.
14 часов 00 минут

АКТ ПРОВЕРКИ № 1

По адресу: 410501, Саратовская область, Саратовский район, рабочий поселок Соколовый, Танкистская улица, 45

На основании: Приказа от 11 января 2018 года № 1 начальника Управления обеспечения безопасности жизнедеятельности населения Правительства Саратовской области Колесникова Николая Павловича была проведена плановая выездная проверка в отношении Администрации Соколовского муниципального образования Саратовского района Саратовской области

Дата и время проведения проверки: с 9 час. 30 мин. 16 января 2018 года до 14 час.00 минут 1 февраля 2018 года

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней.

Акт составлен: отделом регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций управления обеспечения безопасности жизнедеятельности населения Правительства Саратовской области

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) 12 января 2018 года 10 часов 20 минут Глава Администрации Соколовского муниципального образования Саратовского района Саратовской области - Филимонюк Юрий Иванович

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившее проверку:

Заместитель начальника отдела регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций Сарбаев Сергей Николаевич;

Ведущий специалист - эксперт отдела регионального государственного надзора в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций Чабан Наталья Евгеньевна

При проведении проверки присутствовали: Глава Администрации Соколовского муниципального образования Саратовского района Саратовской области - Филимонюк Юрий Иванович

В ходе проведения проверки:
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

нарушений не выявлено в соблюдении установленных требований в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

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):

Чабан

(подпись проверяющего)

Фирменная Ю.Ч.

(подпись уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:

Чабан

С.Н.Сарбаев

Чабан

Н.Е. Чабан

Фирменная Ю.Ч.

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

Ознакомлен

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

"5" 02 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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