



**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**  
**Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Красноармейскому району**  
**Саратовской области УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области**  
(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

«26» апреля 2024 г. 12:35, № 2404/111-64/44-В/АВП

(дата и время составления акта, номер акта)

Саратовская область, г Красноармейск, 3 микрорайон, д 4

(место составления акта)

**Акт выездной проверки**  
**внеплановой**

(плановой / внеплановой)

**1. Проверка проведена в соответствии с распоряжением (решением) от « 23» апреля 2024 г., № 2404/111-64/44-В/РВП, учетный номер проверки 642410378176.**

(указывается ссылка на распоряжение (решение) уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении проверки, учетный номер проверки в едином реестре проверок)

**2. Проверка проведена в рамках:**

осуществления государственного надзора за реализацией органами государственной власти и органами местного самоуправления полномочий в области пожарной безопасности

(указывается наименование вида государственного надзора)

**3. Проверка проведена:**

1. Самойлов Сергей Сергеевич – главный государственный инспектор города (района) субъекта РФ по пожарному надзору

(указывается фамилии, имена, отчества, статус, должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение проверки)

**4. К проведению проверки были привлечены:**  
**специалисты:**

1. Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

**эксперты (экспертные организации):**

1. Не привлекаются

(указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

**5. Контролируемое лицо, в отношении которого проведена проверка:**

АДМИНИСТРАЦИЯ КРАСНОАРМЕЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ИНН 6442007645, адрес регистрации юридического лица: 412800, САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, КРАСНОАРМЕЙСК, УЛ. ЛЕНИНА, Д.62

(указывается наименование федерального органа исполнительной власти или его территориального органа, исполнительного органа субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес регистрации)

**6. Проверка проведена в следующие сроки:**

с «25» апреля 2024 года

по «26» апреля 2024 года

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

**7. При проведении проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:**

1. Не рассматривались

(указываются рассмотренные при проведении проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник))

**8. При проведении проверки установлено:**

Нарушения не выявлены

(указываются выводы по результатам проведения проверки: 1) вывод об отсутствии нарушений реализации полномочий, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом проверки; 2) вывод о выявлении нарушений реализации полномочий (с указанием полномочия, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушение реализации полномочия, сведений, являющихся доказательствами нарушения реализации полномочия), о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом проверки; 3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения проверки)

**9. К настоящему акту прилагаются:**

1. Приложений нет

(указываются документы, составленные в рамках проведения проверки, а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения реализации полномочий)

Главный государственный инспектор города  
(района) субъекта РФ по пожарному надзору  
Самойлов Сергей Сергеевич



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 1C0394970947F9C266CD694CEB34CD07  
Владелец: Самойлов Сергей Сергеевич  
Действителен с 07.11.2023 по 30.01.2025

(статус, должности, фамилии, инициалы инспектора (инспекторов), проводившего (проводивших) проверку)

подпись

Самойлов Сергей Сергеевич - главный государственный инспектор города (района) субъекта РФ по  
пожарному надзору, телефон: 88455027201, e-mail: ondipr43@64.mchs.gov.ru

(фамилия, имя, отчество, статус, должность инспектора, непосредственно подготовившего акт проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его  
представителей с актом о проведении проверки:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица, ознакомленного с актом)

«\_\_» часов «\_\_» минут «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный  
кабинет на специализированном электронном портале

(указывается способ и дата направления акта)