\_**Администрация городского округа город Стерлитамак\_**

**Республики Башкортостан**

(наименование органа муниципального контроля)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  г. Стерлитамак . | « |  26 » |  сентября . | 2014 | г. |
| (место составления акта) |  | (дата составления акта)11-30 |  |

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя, физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| № |  |

По адресу/адресам: РБ, г. Стерлитамак, ул. Артема, д.59, кв. 36

(место проведения проверки)

На основании: **РАСПОРЯЖЕНИЯ (ПРИКАЗА)** № 152-р от 19.09.2014 г.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/, проживающей по адресу г. Стерлитамак, ул. Артема, д.59, кв.36\_\_ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя, физического лица)

Дата и время проведения проверки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 26 |  | сентября | 20 | 14 | г. с | 10 | час. | 00 | мин. до | 10 | час. | 30 | мин. Продолжительность | 0ч30м |

(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 день / 30 мин

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Администрацией городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан (отделом

муниципального контроля)

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

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

-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/, 26.09.2014 г., 10-00

 (фамилии, 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:

*Скабёлкина Алла Васильевна* - главный специалист-муниципальный жилищный инспектор отдела муниципального контроля администрации ГО г.Стерлитамак\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

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), физического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

На основании распоряжения (приказа) от 15.08.2014 г. № 138-р в период с 15.08.2014 г. по 11.09.2014 г. проведена внеплановая, выездная проверка в отношении -/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/, проживающей по адресу: г. Стерлитамак, ул. Артема, д.59, кв. 36

При проведении проверки непосредственным обнаружением выявлено нарушение Сухановой Наталией Васильевной правил пользования жилым помещением, несоблюдение санитарно-гигиенических требований (ч.4 ст. 17 ЖК РФ), а именно в квартире содержится собака, уход за ней не обеспечен, имеются следы опорожнений, фекалий. Собака опорожняется на балконе, опорожнения стекают на балкон нижерасположенной квартиры.

На устранение выявленного нарушения и принятие мер -/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/ выдано предписание №11 от 18.08.2014 г.

На основании распоряжения (приказа) № 152-р от 19.09.2014 г. -/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/уведомлена о проведении внеплановой, выездной проверки по исполнению мероприятий по предписанию №11 от 18.08.2014 г. (г.Стерлитамак, ул. Артема, д. 59, кв. 36). Уведомление б/н от 25.09.2014 г. вручено лично в руки -/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/ 25.09.2014 г в 10-00

В ходе проведения проверки выявлены:

нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 (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):

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

нарушений не выявлено:

При проведении проверки собака в жилом помещении по адресу г.Стерлитамак, ул. Артема, д. 59, кв. 36 не содержится, следов опорожнений, фекалий не имеется. Жилое помещение используется -/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/-/ с учетом соблюдения прав и законных интересов, проживающих в этом жилом помещении граждан, соседей, с соблюдением требований санитарно-гигиенических правил.

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: фотоматериалы на 2 листах

Подписи лиц, проводивших проверку: *Скабёлкина Алла Васильевна*

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 26 | ” | сентября | 20 | 14 | *г.* |

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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