

Форма акта проверки
соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий
при осуществлении деятельности по тушению пожаров

Утверждаю

_____ (должность)

_____ (фамилия и инициалы)

« _____ » _____ Г.

М.П.

АКТ

проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий
при осуществлении деятельности по тушению пожаров

“ _____ ” _____ Г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий “ _____ ” _____ Г. № _____

Комиссией в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)

проведена проверка соблюдения лицензионных требований и условий юридическим лицом (или индивидуальным предпринимателем) _____,
(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

осуществляющим деятельность по тушению пожаров на основании лицензии МЧС России от “ _____ ” _____ Г. № _____

В ходе проверки установлено следующее:

Адрес места нахождения: _____

Почтовый адрес: _____

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

Телефон: _____, факс: _____

Организационно-правовая форма: _____

Руководитель предприятия: _____

а) наличие у лицензиата помещений, пожарной техники, средств связи, оборудования, инструмента и документации, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности и принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании _____

б) наличие у руководителя юридического лица или у индивидуального предпринимателя (или у руководителя их структурного подразделения, осуществляющего лицензируемую деятельность) высшего или среднего профессионального образования по специальности _____

"пожарная безопасность" и стажа работы в области обеспечения пожарной безопасности не менее 3 лет _____

в) наличие у всех работников, состоящих в штате лицензиата, соответствующего их должностным обязанностям профессионального образования (профессиональной подготовки) в области лицензируемой деятельности, из которых не менее 25 процентов имеют стаж работы в указанной области не менее 3 лет _____

г) отсутствие медицинских противопоказаний у работников лицензиата, участвующих в действиях, направленных на спасение людей, имущества и ликвидацию пожаров _____

д) повышение квалификации указанных в подпункте "б" лиц в области лицензируемой деятельности не реже одного раза в 5 лет _____

е) выполнение лицензиатом требований в области лицензируемой деятельности, установленных нормативными правовыми актами и нормативно-техническими документами в соответствии со статьей 20 Федерального закона "О пожарной безопасности" _____

ж) соблюдение лицензиатом требований к предоставлению информации для государственного статистического учета пожаров и их последствий _____

з) применение лицензиатом при осуществлении лицензируемой деятельности продукции, соответствие которой нормативным требованиям подтверждено декларацией о соответствии или сертификатом соответствия _____

Акты проверки качества выполненных работ прилагаются _____

Выводы и предложения по результатам проверки: *

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия и инициалы)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия и инициалы)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(фамилия и инициалы)

Объяснения руководителя предприятия по выявленным нарушениям:

Телефон доверия _____

* - в графе могут содержаться только следующие варианты выводов и предложений:

1. _____ лицензионным требованиям и условиям соответствует.

(наименование организации)

2. За осуществление предпринимательской деятельности с нарушениями лицензионных требований и условий, а именно:

_____ возбудить в отношении _____ дело об административном правонарушении.

(наименование организации)