

**ПЛАН-КОНСПЕКТ**  
**проведення заняття із профільної підготовки**  
**особовим складом Інституту державного управління та наукових досліджень**  
**з цивільного захисту**

**Тема:** «Основні положення уніфікованої форми акта, що складається за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за додержанням ліцензіатом вимог законодавства у сфері провадження господарської»

**Лекція:** 1 година

**Категорія слухачів:** особи начальницького складу Інституту

**КИЇВ 2020**

**Тема:** «Основні положення уніфікованої форми акта, що складається за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за додержанням ліцензіатом вимог законодавства у сфері провадження господарської»

**Навчальна мета:** ознайомити начальницький склад з уніфікованої форми акта

**Час проведення:** 1,0 година (45 хв.).

**Місце проведення:** навчальний клас за розкладом.

**Навчально-матеріальне забезпечення:** план-конспект.

**Порядок проведення заняття:**

№ з/п	Навчальні питання	Час, хв.
1.	<b>Організаційні заходи:</b> Перевірка присутніх; оголошення теми і мети заняття.	2
2.	<b>Контроль знань:</b> перевірка засвоєного раніше пройденого матеріалу	3
3.	<b>Викладення матеріалу теми:</b>	35
3.1.	Акт складений за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за додержанням ліцензіатом вимог законодавства у сфері провадження господарської діяльності з надання послуг і виконання робіт протипожежного призначення за переліком, що визначається Кабінетом Міністрів України	20
3.2.	Акт про виявлення недостовірних даних у документах, поданих здобувачем ліцензії разом із заявою про отримання ліцензії	15
4.	<b>Закріплення вивченого матеріалу:</b>	2
5.	<b>Підведення підсумків:</b> вказати на питання, які вимагають підвищеної уваги; оголосити оцінки; відповісти на запитання.	3

**Нормативно-правові акти та література:**

1. Кодекс цивільного захисту України від 02.10.2012 року № 5403-VI.

2. Наказ МВС України від 12.12.2018 №1007 Про затвердження уніфікованої форми акта, що складається за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за додержанням ліцензіатом вимог законодавства у сфері провадження господарської діяльності з надання послуг і виконання робіт протипожежного призначення за переліком, що визначається Кабінетом Міністрів України, та інших форм розпорядчих документів

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства внутрішніх справ  
України  
12 грудня 2018 року № 1007

(найменування органу державного нагляду (контролю), його місцезнаходження,

номер телефону та адреса електронної пошти)

**АКТ**

від \_\_\_\_\_  
(дата складення акта)

№ □□□□□□□□□□

**складений за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за додержанням ліцензіатом вимог законодавства у сфері провадження господарської діяльності з надання послуг і виконання робіт протипожежного призначення за переліком, що визначається Кабінетом Міністрів України**

(найменування ліцензіата)

код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків  
□□□□□□□□□□, або серія та номер паспорта\*

(місцезнаходження ліцензіата (місце провадження господарської діяльності),

номер телефону та адреса електронної пошти)

вид суб'єкта господарювання за класифікацією суб'єктів господарювання (суб'єкт мікро-, малого, середнього або великого підприємництва), ступінь ризику: \_\_\_\_\_  
види об'єктів та/або види господарської діяльності (із зазначенням коду згідно з КВЕД), щодо яких проводиться захід: \_\_\_\_\_

\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний орган доходів і зборів та мають відмітку в паспорті.

Загальна інформація про проведення заходу державного нагляду (контролю):

Розпорядчий документ, на виконання якого проводиться захід державного нагляду (контролю), від □□.□□.□□□□ № □□□□ Посвідчення (направлення) від □□.□□.□□□□ № □□□□	Тип заходу державного нагляду (контролю): <input type="checkbox"/> плановий <input type="checkbox"/> позаплановий	Форма заходу державного нагляду (контролю): <input type="checkbox"/> перевірка <input type="checkbox"/> ревізія <input type="checkbox"/> обстеження <input type="checkbox"/> огляд <input type="checkbox"/> інша форма, визначена законом
--	---	--

(назва форми заходу)

Строк проведення заходу державного нагляду (контролю):

Початок

Завершення

□□ □□ □□□□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□

число місяць рік години хвилини число місяць рік години хвилини

Дані про останній проведений захід державного нагляду (контролю):

Плановий  
 не було  
 був з □□.□□.□□□□ по □□.□□.□□□□  
Акт перевірки № □□□□□□□□□□  
Розпорядження про усунення порушень:  
 не видавалось;  видавалось;  
його вимоги:  виконано;  не виконано

Позаплановий  
 не було  
 був з □□.□□.□□□□ по □□.□□.□□□□  
Акт перевірки № □□□□□□□□□□  
Розпорядження про усунення порушень:  
 не видавалось;  видавалось;  
його вимоги:  виконано;  не виконано

Особи, які беруть участь у проведенні заходу державного нагляду (контролю):  
посадові особи органу державного нагляду (контролю):

---

(найменування посади, звання, прізвище, ім'я та по батькові)  
керівник ліцензіата (його заступник або інша уповноважена особа):

---

(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)  
треті особи:

---

(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)  
Процес проведення заходу (його окремої дії) фіксувався:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> суб'єктом господарювання                              | <input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки |
| <input type="checkbox"/> посадовою особою органу державного нагляду (контролю) | <input type="checkbox"/> засобами відеотехніки |
|  | <input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки |
|  | <input type="checkbox"/> засобами відеотехніки |

\_\_\_\_\_ (найменування органу державного нагляду (контролю), його місцезнаходження, номер телефону, телефаксу та адреса електронної пошти)

**АКТ**

**про виявлення недостовірних даних у документах, поданих здобувачем ліцензії разом із заявою про отримання ліцензії**

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населений пункт)

Головою комісії \_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

та членами комісії: \_\_\_\_\_ (найменування посади, прізвища, імена та по батькові)

під час проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) за додержанням ліцензіатом Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з надання послуг і виконання робіт протипожежного призначення, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 23 листопада 2016 року № 852, відповідно до наказу ДСНС (або її територіального органу) від \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_ виявлено, що на момент подання заяви від \_\_\_\_\_ 20\_\_ року про отримання ліцензії здобувач ліцензії

\_\_\_\_\_ (найменування здобувача ліцензії, код згідно з ЄДРПОУ)

\_\_\_\_\_ або реєстраційний номер облікової картки платника податків, або серія та номер паспорта) додав підтвердні документи, в яких зазначив недостовірні дані, а саме:

\_\_\_\_\_ (зазначаються дані, виявлені під час проведення перевірки, з порівнянням з даними

\_\_\_\_\_, наданими в документах, поданих разом із заявою про отримання ліцензії)

Фото- та відеоматеріали проведення планового (позапланового) заходу державного нагляду (контролю) \_\_\_\_\_ (наявні/відсутні)

Завірена в установленому порядку копія опису, а також копії документів з недостовірними даними та документи, що підтверджують недостовірність даних, які містяться у вищезазначених документах, додаються до цього акта та є його невід'ємною частиною.

Цей акт складено на \_\_\_\_\_ арк. в \_\_\_\_\_ прим.

Голова комісії \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Члени комісії: \_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ (підпис) \_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Примірник цього акта вручено: \_\_\_\_\_ (дата вручення, найменування посади, прізвище та ініціали

\_\_\_\_\_ керівника ліцензіата (його заступника або іншої уповноваженої особи))

\_\_\_\_\_ (найменування посади)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

**Начальник Управління взаємодії  
з Державною службою України  
з надзвичайних ситуацій  
Міністерства внутрішніх справ України**

**В.О. Скакун**

