БУРЯАД РЕСПУБЛИКА
МУХАРШЭБЭРЭЙ АЙМАГ
ХҮДӨӨ hУУРИИН
«САГААННУУРАЙ»
ГЭhЭН
МУНИЦИПАЛЬНА
БАЙГУУЛАМЖЫН
ЗАХИРГААН

АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«САГАННУРСКОЕ»
МУХОРШИБИРСКОГО
РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ
БУРЯТИЯ
(СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ)

Лесная ул., д.2, п. Саган-Нур, Республика Бурятия, 671353
тел./факс (30143) 23-538, 24-009, тел.23-539, e-mail: ursagan@yandex.ru
ОГРН 1050301456479 ИНН 0314886703 КПП 031401001

п.Саган-Нур, ул.Лесная,д.2 — “ 21 ” 01 20 16 г.
(место составления акта) — (дата составления акта)

08 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 4/1-А

По адресу/адресам**:** п.Саган-Нур, проспект 70 лет Октября, д.1 кв. и кв.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 7 от 21.01.2016г. «О проведении внеплановой документарной проверки на территории муниципального образования сельского поселения «Саганнурское»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена Внеплановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МСУ ТП «Энергосбыт Бурятии» ОАО «Читаэнергосбыт»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 21 ” 01 20 16 г. с 08 ч. 00 мин. до 08 ч. 30 мин. Продолжительность 30 мин
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 00 часов 30 мин.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: органом муниципального контроля – Администрацией муниципального образования сельского поселения «Саганнурское»
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

-
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Житкова Алевтина Вячеславовна-руководитель аппарата Администрации муниципального образования сельского поселения «Саганнурское», Исмагилова Татьяна Тимофеевна – юрист Администрации муниципального образования сельского поселения «Саганнурское»

(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: Начальник МСУ ТП «Энергосбыт Бурятии» ОАО «Читаэнергосбыт» Носкова Марина Сергеевна

в ходе проведения документарной проверки выявлено: Предписание №4/1 от 04.12.2015г. не исполнено, а именно:

№ п/п	**Характеристика выявленного нарушения**	**Предписание**	**Выполнение**
1	2	3	4
Жилищный кодекс РФ			
1	Пункты 7, 7.1. статьи 155 – ресурсоснабжающей организацией ОАО «Читаэнергосбыт» производится начисление платы на общедомовые нужды собственникам помещений в многоквартирном дому № 1 по пр. 70 лет Октября п. Саган-Нур, управление которым осуществляется управляющей организацией ООО «Жилсервис» и при отсутствии Решения общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме о внесении данной платы в ресурсоснабжающую организацию.	1.1. Прекратить начисление платы за электрическую энергию на ОДН собственникам помещений дома № 1 по пр. 70 лет Октября п. Саган-Нур с 30.04.2015г. 1.2. Представить платежные документы об оплате за ОДН в отношении дома № 1 по пр. 70 лет Октября п. Саган-Нур, выполненные для ООО «Жилсервис», за расчетные периоды июнь, октябрь 2015г.	Не выполнено
Правила предоставления коммунальных услуг собственникам и пользователям помещений в многоквартирных домах и жилых домов», утвержденные Постановлением Правительства РФ от 06.05.2011 №354 (далее Правила)			
2	Пункт 44 – Распределяемый между потребителями объем коммунальной услуги, предоставленной на общедомовые нужды за расчетные периоды июнь, октябрь 2015г. (в периоды наличия лицензированной управляющей организации ООО «Жилсервис») июнь – июль 2014г. в период начисления платы на ОДН по нормативу), превышает объем коммунальной услуги, рассчитанный исходя из нормативов потребления коммунальной услуги, предоставленной на общедомовые нужды.	Выполнить начисление (перерасчет) платы на ОДН собственникам многоквартирного дома № 1, расположенного по пр. 70 лет Октября п. Саган-Нур в объеме, не превышающем объем коммунальной услуги, рассчитанный исходя из нормативов потребления коммунальной услуги, предоставленной на ОДН в периоды его превышения (июнь – июль 2014г., июнь, октябрь 2015г.).	Не выполнено

Предписание не выполнено.

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует *(заполняется при проведении выездной проверки):*

_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует *(заполняется при проведении выездной проверки):*

Прилагаемы к акту документы:

1.Распоряжение Администрации МО СП «Саганнурское» , копия, в 1 экз., на 1 л.;
2.Акт проверки от 04.12.2015г. №4/1, в 1 экз., на 6 л.;
3. Предписание от 04.12.2015г. №4/1, в 1 экз на 2 л.

Подписи лиц, проводивших проверку: 1. _____ /Житкова А.В./
2. _____ /Исмагилова Т.Т./

Подпись лиц (а), участвовавших в проверке:
Лицо (законный представитель, уполномоченный представитель), в отношении которого проводится проверка) _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

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)

“___” _____ 20 16 г.

_____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)