

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства внутрішніх  
справ України  
17 січня 2019 року № 22

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

номер телефону, телефаксу та адреса електронної пошти)

**АКТ**

від \_\_\_\_\_

(дата складення акта)

№ \_\_\_\_\_

складений стосовно неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю)

\_\_\_\_\_

(найменування юридичної особи (відокремленого підрозділу) або прізвище,

\_\_\_\_\_

ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця)

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

\_\_\_\_\_

(найменування посади, звання, прізвище, ім'я та по батькові)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

\_\_\_\_\_

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

Треті особи:

\_\_\_\_\_

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

Установили факт неможливості здійснення уповноваженою посадовою особою ДСНС  
(або її територіального органу) заходу державного нагляду (контролю), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (планової/позапланової)  
перевірки, яка повинна здійснюватися з \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ року по \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ року  
відповідно до наказу \_\_\_\_\_

(найменування органу державного нагляду (контролю), що видав наказ )

від \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_ посвідчення на проведення заходу державного нагляду  
(контролю) від \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_.

Причини неможливості здійснення заходу державного нагляду (контролю):

- недопущення уповноваженої посадової особи ДСНС (її територіального органу) до проведення заходу державного нагляду (контролю);
- відсутність, під час проведення заходу державного нагляду (контролю) керівника суб'єкта господарювання або уповноваженої ним особи;
- зміна суб'єктом господарювання місця провадження господарської діяльності;
- об'єкт, на якому суб'єкт господарювання проваджує господарську діяльність, не експлуатується;
- у суб'єкта господарювання змінився ступінь ризику, чим змінилася періодичність проведення планового заходу державного нагляду (контролю);
- інші причини.

\_\_\_\_\_.  
(детально описуються причини нездійснення заходу державного нагляду (контролю))

Фото- та відеоматеріали, зібрані під час заходу державного нагляду (контролю)

\_\_\_\_\_  
(наявні/відсутні)

Пояснення керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої ним особи або фізичної особи – підприємця чи її представника (у разі відмови надання пояснень зазначити про це) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис особи, яка давала пояснення)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали)

Цей Акт складено на \_\_ арк. у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

Посадові особи органу державного нагляду (контролю):

\_\_\_\_\_  
(найменування посади)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

Керівник суб'єкта господарювання або уповноважена ним особа

\_\_\_\_\_  
(найменування посади)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

Треті особи, які брали участь у проведенні заходу державного нагляду (контролю):

\_\_\_\_\_  
(найменування посади)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ініціали та прізвище)

Примірник акта отримав:

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я та по батькові керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої особи або фізичної особи – підприємця чи її представника, які отримали примірник цього акта)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Примірник цього акта відправлено поштою рекомендованим листом з повідомленням про відправлення\*:

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали особи, яка відправила примірник цього акта)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\* У разі відмови керівника суб'єкта господарювання чи уповноваженої особи або фізичної особи - підприємця чи її представника отримати примірник цього акта.

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

**В. О. Скакун**