|  |
| --- |
| Додатокдо Порядку  |

Зразок

### АКТ-ПРИПИС

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ р.
                         (найменування населеного пункту)

Комісією, призначеною наказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                                                                  (дата, номер, назва наказу)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
у складі голови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                                               (посада, прізвище, ім'я та по батькові)

|  |  |
| --- | --- |
| членів комісії  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада, прізвище, ім'я та по батькові)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

проведена у період з "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ р. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид перевірки)  | перевірка  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування об'єкта)  |

|  |  |
| --- | --- |
| у присутності  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада, прізвище, ім'я та по батькові представників об'єкта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Під час перевірки встановлено (зазначити стан дотримання вимог законів, правил, норм, стандартів та умов ліцензії (дозволу) щодо систем фізичного захисту об'єкта, а також усунення порушень, зазначених в актах-приписах, номер та дату затвердження заходів і документів, дату видачі акта-припису; стан дотримання встановлених строків виконання заходів та приписів (перелічити факти невиконання заходів та зазначити його причини).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п  | Стисла характеристика порушення  | Посилання на статті, пункти відповідних нормативно-правових актів  | Строк виконання  | Відмітка про виконання  |

Організація, здійснення та ефективність контролю за станом систем
фізичного захисту керівництвом об'єкта та експлуатуючої організації

Наявність та ведення технічної документації

Організація навчання, атестації та перевірки знань
персоналу і порядку допуску його до спецробіт

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п  | Стисла характеристика порушення  | Посилання на статті, пункти відповідних нормативно-правових актів  | Строк виконання  | Відмітка про виконання  |

Виконання графіків та обсягів ремонту, технічного
обслуговування інженерно-технічних
засобів охорони та якість його проведення

Висновок (стисло визначити стан систем фізичного захисту об'єкта, перелічити посадових осіб, винних у виявлених порушеннях)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Голова комісії  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали та прізвище)  |
| Члени комісії  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали та прізвище)  |
|    | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|    | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

З актом-приписом ознайомився та один примірник отримав:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(посада керівника об'єкта)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали та прізвище)  |