

Приказ МЧС РФ от 17 ноября 2006 г. N 659

"Об утверждении форм заявлений о предоставлении и переоформлении лицензий, а также уведомлений, предписаний, выписок из реестров лицензий и других документов, используемых Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий в процессе лицензирования в соответствии с Федеральным законом "О лицензировании отдельных видов деятельности" (с изменениями от 28 июня, 30 ноября 2007 г.)

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 апреля 2006 г. N 208 "Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 16, ст. 1746) приказываю:

Утвердить формы документов, используемых Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий в процессе лицензирования деятельности по тушению пожаров, деятельности по производству работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений и деятельности по эксплуатации пожароопасных производственных объектов, согласно приложениям N 1 - 24.

Министр

С.К. Шойгу

Зарегистрировано в Минюсте РФ 28 декабря 2006 г.
Регистрационный N 8697

**Приложение N 1
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

Форма заявления о предоставлении лицензии для юридического лица

(руководителю федерального органа
лицензирования в области

пожарной безопасности)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении лицензии
(для юридического лица)**

Заявитель _____
(полное наименование организации (сокращенное и фирменное
наименование организации)

адрес места нахождения _____
адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

почтовый адрес _____
телефон _____, телефакс _____, e-mail _____
организационно-правовая форма _____
основной государственный регистрационный номер записи о создании
юридического лица (ОГРН) _____, серия свидетельства _____,
N _____, выданного "___" _____ 20___ г.
ИНН _____, серия свидетельства _____, N _____,
выданного "___" _____ 20___ г.

в лице _____
(должность руководителя, Ф.И.О.)

просит предоставить лицензию на осуществление вида деятельности _____

(указать вид и состав деятельности)

С условиями и требованиями лицензирования, а также нормативными правовыми актами, регулирующими осуществление указанного вида деятельности, знаком и обязуюсь выполнять.

Приложение: материалы для получения лицензии согласно описи на _____ л.

(должность руководителя)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

**Приложение N 2
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

Форма заявления о предоставлении лицензии для индивидуального предпринимателя

(руководителю федерального органа
лицензирования в области

пожарной безопасности)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении лицензии

Заявитель _____
(фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя)

данные документа, удостоверяющего личность:

наименование документа _____ серия _____ N _____

кем выдан _____

дата выдачи "___" _____ г.

проживающий _____

(адрес места жительства)

почтовый адрес _____

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

телефон _____, телефакс _____, e-mail _____

основной государственный регистрационный номер записи о государственной
регистрации (ОГРН) _____, серия свидетельства _____,

N _____, выданного "___" _____ г.

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

серия свидетельства _____, N _____, выданного "___" _____ г.

просит предоставить лицензию на осуществление вида деятельности _____

(указать вид деятельности)

С условиями и требованиями лицензирования, а также нормативными правовыми актами, регулирующими осуществление указанного вида деятельности, знаком и обязуюсь выполнять.

Приложение: материалы для получения лицензии согласно описи на ___ л.

_____ (фамилия и инициалы)

_____ (подпись)

М. П.

**Приложение N 3
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма поручения
о проведении проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий**

_____ (наименование подразделения)

**ПОРУЧЕНИЕ N ____
о проведении проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий**

В соответствии с _____
(указывается нормативный правовой акт, регламентирующий

_____ конкретный лицензируемый вид деятельности)

федеральный орган лицензирования в области пожарной безопасности поручает провести проверку возможности выполнения лицензионных требований и условий юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) _____

_____ (указывается наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Адрес места нахождения _____

Почтовый адрес _____

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности _____

тел. _____

вх. N _____ от _____ г.

обратившимся с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по _____
(указать вид деятельности)

Акт проверки представить в лицензирующий орган факсом _____ не позднее " ____ " _____ г., почтой - в установленном порядке.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

М.П.

исп. _____

тел. _____

**Приложение N 4
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма распоряжения о проведении проверки
возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных
требований и условий при осуществлении лицензируемого вида деятельности**

(наименование территориального органа МЧС России)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

"__" _____ г. город _____ N _____

**о проведении проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении лицензируемого вида
деятельности**

В целях проверки возможности выполнения юридическими лицами (индивидуальными предпринимателями) – соискателями лицензии МЧС России лицензионных требований и условий в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", поручаю:

(должность лица (лиц), уполномоченного на проведение мероприятия,

фамилия и инициалы)

в период с "__" _____ г. по "__" _____ г.

провести проверку возможности выполнения _____

(наименование юридического лица
(индивидуального предпринимателя)

лицензионных требований и условий по _____

(указать вид деятельности)

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Телефон доверия _____

**Приложение N 5
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

УВЕДОМЛЕНИЕ

о предстоящей проверке соискателя лицензии

Утратило силу.

**Приложение N 6
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 28 июня 2007 г.)**

**форма акта проверки
возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности
по тушению пожаров**

Утверждаю

(должность)

(фамилия и инициалы)

"__" _____ г.

М.П.

(наименование территориального органа МЧС России)

АКТ
проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности
по тушению пожаров

"__" _____ г. город _____

На основании заявления _____

(наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя - соискателя лицензии)

Комиссия в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество)

2. _____
в присутствии _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

провела оценку возможности выполнения работ по _____
(указать вид деятельности)

юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

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 соискателя лицензии 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 (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 соискателя лицензии, 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 соискателя лицензии, 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 _____

Выводы и предложения по результатам проверки:

Члены комиссии: _____
(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Один экземпляр акта на _____ листах получил.
" ____ " _____ г. _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Отметка о направлении (вручении)

Телефон доверия _____

**Приложение N 7
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма акта проверки
возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при производстве работ по монтажу,
ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности
зданий и сооружений**

Утверждаю

(должность)

(фамилия и инициалы)
" ____ " _____ г.
М.П.

(наименование территориального органа МЧС России)

**АКТ
проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при производстве работ по монтажу,
ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности
зданий и сооружений**

" ____ " _____ г. город _____

На основании заявления _____

(наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального
предпринимателя - соискателя лицензии)

Комиссия в составе:
1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество)
2. _____
в присутствии _____
(должность, фамилия, имя, отчество)
провела оценку возможности выполнения работ по _____
(указать вид деятельности)

юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) _____

_____ (полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя))

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 соискателя лицензии помещений, оборудования, инструмента, технологической оснастки, средств измерений и документации, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности, соответствующих установленным законодательством Российской Федерации требованиям и принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании

б) наличие у всех работников, состоящих в штате соискателя лицензии, соответствующего их должностным обязанностям профессионального образования (профессиональной подготовки) в области лицензируемой деятельности, из которых не менее 50 процентов имеют стаж работы в указанной области не менее 3 лет _____

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

Выводы и предложения по результатам проверки:

Члены комиссии: _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Один экземпляр акта на _____ листах получил.

" _____ " _____ г.

_____ (фамилия, имя, отчество, подпись)

Отметка о направлении (вручении)

Телефон доверия _____

**Приложение N 8
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма акта проверки
возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности
по эксплуатации пожароопасных производственных объектов**

Утверждаю

_____ (должность)

_____ (фамилия и инициалы)

" _____ " _____ г.

М.П.

(наименование территориального органа МЧС России)

АКТ
проверки возможности выполнения соискателем лицензии
лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности
по эксплуатации пожароопасных производственных объектов

" _____ " _____ г. город _____

На основании заявления _____

(наименование юридического лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя - соискателя лицензии)

Комиссия в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество)

2. _____
в присутствии _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

провела оценку возможности выполнения работ по _____
(указать вид деятельности)

юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем) _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

В ходе проверки установлено следующее:

Адрес места нахождения _____

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности _____

Почтовый адрес _____

Телефон _____ факс _____

Организационно-правовая форма _____

Руководитель предприятия _____

а) соблюдение требований нормативных правовых актов и документов нормативно-технического характера, регламентирующих лицензируемую деятельность _____

б) наличие и содержание в работоспособном состоянии средств противопожарной защиты (пожарной сигнализации, пожаротушения, дымоудаления, оповещения и управления эвакуацией), противопожарного водоснабжения, а также приборов и средств контроля за производственными процессами _____

в) обеспечение проведения в установленный срок диагностики, испытаний, освидетельствования сооружений и технологических устройств, применяемых на пожароопасном производственном объекте _____

г) содержание в соответствии с нормативными требованиями (строительными нормами и правилами, нормами и правилами пожарной безопасности) противопожарных разрывов и проездов между зданиями и сооружениями, а также путей эвакуации и эвакуационных выходов из зданий (помещений) _____

д) наличие плана эвакуации людей и действий персонала в случае возникновения пожароопасной ситуации или пожара _____

е) наличие договора на обслуживание, заключаемого с формированием пожарной охраны, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, наличие собственного формирования пожарной охраны, а также нештатного формирования пожарной охраны из числа работников юридического лица _____

ж) наличие договора на обслуживание, заключаемого с профессиональной аварийно-спасательной службой (формированием), а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, наличие собственной аварийно-спасательной службы (формирования), а также нештатного аварийно-спасательного формирования из числа работников юридического лица - для юридического лица или индивидуального предпринимателя, эксплуатирующего опасный производственный объект _____

з) наличие фонда нормативных правовых актов и документов нормативно-технического характера, регламентирующих ведение работ на пожароопасном производственном объекте _____

и) обеспечение проведения экспертизы промышленной безопасности в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации в области промышленной безопасности, - для юридического лица или индивидуального предпринимателя, эксплуатирующего опасный производственный объект _____

к) наличие договора страхования риска ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу других лиц и окружающей среде при эксплуатации опасного производственного объекта в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации _____

л) организация и осуществление производственного контроля за соблюдением требований пожарной и промышленной безопасности на пожароопасном производственном объекте _____

м) ведение учета и анализ причин аварий и инцидентов на пожароопасном производственном объекте - для юридического лица или индивидуального предпринимателя, эксплуатирующего опасный производственный объект _____

н) повышение не реже 1 раза в 5 лет квалификации индивидуального предпринимателя и работников юридического лица в области пожарной и промышленной безопасности _____

о) обеспечение проведения подготовки и аттестации работников юридического лица и индивидуального предпринимателя в области пожарной и промышленной безопасности _____

п) наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, помещений, сооружений и технических устройств, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности _____

Выводы и предложения по результатам проверки: _____

Члены комиссии: _____

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись)

Один экземпляр акта на _____ листах получил

" _____ " _____ г.

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Отметка о направлении (вручении)

Телефон доверия _____

Форма уведомления о предоставлении лицензии

руководителю организации-соискателя лицензии

(индивидуальному предпринимателю)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о предоставлении лицензии**

Сообщаю, что юридическому лицу (индивидуальному предпринимателю) _____

(полное наименование организации или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя)

в соответствии с приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от _____ г. N _____ предоставляется лицензия (реестровый N _____) на осуществление деятельности _____

(указать вид деятельности)

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" Вам необходимо произвести уплату государственной пошлины по следующим реквизитам:

(УФК _____ (для МЧС России), ИНН _____, р/с _____
в _____, ОКАТО _____, КПП _____, БИК _____,
КБК _____) в размере _____ (_____) руб.

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

Отметка о вручении (направлении почтой) _____

"__" _____ г.

Форма уведомления об отказе в предоставлении лицензии

руководителю организации-соискателя лицензии

(индивидуальному предпринимателю)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в предоставлении лицензии**

Сообщаю, что _____

_____ (полное наименование организации или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя)

в соответствии с приказом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий от _____ г. N _____ отказано в предоставлении лицензии на осуществление вида деятельности _____ (указать вид деятельности)

по следующим причинам:

_____ Основание: Акт проверки возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий при осуществлении лицензируемого вида деятельности от _____ г.

Соискатель лицензии имеет право повторно обратиться в лицензирующий орган после устранения причин, явившихся основанием для отказа.

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

М.П.

Отметка о вручении (направлении почтой) _____

"__" _____

**Приложение N 11
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма распоряжения
о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований
и условий при осуществлении лицензируемого вида деятельности**

_____ (наименование территориального органа МЧС России)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

"__" _____ г. город _____ N _____

**о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований
и условий при осуществлении лицензируемого вида деятельности**

В целях контроля выполнения юридическими лицами (индивидуальными предпринимателями), имеющими лицензии МЧС России, лицензионных требований и условий, во исполнение ст. 6, 12 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", в соответствии со ст. 7 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 134-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)"

_____ (должность лица (лиц), уполномоченного на проведение мероприятия,

_____ фамилия и инициалы)

в период с "__" _____ г. по "__" _____ г.
провести проверку выполнения _____

_____ (наименование юридического лица, индивидуального

предпринимателя)
лицензионных требований и условий по _____
(указать вид деятельности)

имеющим лицензию МЧС России от " ____ " _____ г. N _____

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Телефон доверия _____

**Приложение N 12
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

Форма уведомления о предстоящей проверке лицензиата

(руководителю проверяемой организации
(индивидуальному предпринимателю)

(фамилия и инициалы руководителя)

(адрес проверяемой организации)

УВЕДОМЛЕНИЕ о предстоящей проверке лицензиата

Настоящим уведомляю, что в соответствии со ст. 12 Федерального закона от 8 августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" и п. 8 Положения о лицензировании деятельности по эксплуатации пожароопасных производственных объектов, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2002 г. N 595, а также в соответствии с _____,

(основание проверки)

будет проведена проверка соблюдения лицензионных требований и условий по лицензии N 3/_____, выданной МЧС России _____ г. _____

(наименование проверяемой организации)

Сроки проведения лицензионного контроля с " __ " _____ г. по " __ " _____ г.

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Отметка о вручении (направлении почтой) _____

" __ " _____ г.

Телефон доверия _____

**Приложение N 13
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 28 июня, 30 ноября 2007 г.)**

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 от " ____ " _____ г. N _____ Комиссией в составе:

1. _____ (должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____ (должность, фамилия, имя, отчество представителя проверяемой организации)
3. _____ (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. N _____

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
(наименование организации)
правонарушении.

**Приложение N 14
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

Форма акта проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий при производстве работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений

Утверждаю

(должность)

(фамилия и инициалы)

" ____ " _____ г.

М.П.

АКТ

**проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий
при производстве работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств
обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений**

" ____ " _____ г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий от " ____ " _____ г. N _____

Комиссией в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя проверяемой организации)
3. _____
(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 производство работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений на основании лицензии МЧС России от " ____ " _____ г. N _____

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, оборудования, инструмента, технологической оснастки, средств измерений и документации, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности, соответствующих установленным законодательством Российской Федерации требованиям и принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании

б) наличие у всех работников, состоящих в штате лицензиата, соответствующего их должностным обязанностям профессионального образования (профессиональной подготовки) в области лицензируемой деятельности, из которых не менее 50 процентов имеют стаж работы в указанной области не менее 3 лет _____

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

г) 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" _____

д) 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
(наименование организации)
правонарушении.

**Приложение N 15
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

Форма акта проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности по эксплуатации пожароопасных производственных объектов

Утверждаю

(должность)

(фамилия и инициалы)

" ____ " _____ Г.

М.П.

**АКТ
проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий**

**при осуществлении деятельности по эксплуатации
пожароопасных производственных объектов**

" ____ " _____ г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий от " ____ " _____ г. N _____

Комиссией в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя проверяемой организации)
3. _____
(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 эксплуатацию пожароопасных производственных объектов: _____
на основании лицензии МЧС России от " ____ " _____ 200 г. N _____

В ходе проверки установлено следующее:

Адрес места нахождения _____

Почтовый адрес _____

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

Телефон _____, факс _____

Организационно-правовая форма _____

Руководитель предприятия _____

а) соблюдение требований нормативных правовых актов и документов нормативно-технического характера, регламентирующих лицензируемую деятельность _____

б) наличие и содержание в работоспособном состоянии средств противопожарной защиты (пожарной сигнализации, пожаротушения, дымоудаления, оповещения и управления эвакуацией), противопожарного водоснабжения, а также приборов и средств контроля за производственными процессами _____

в) обеспечение проведения в установленный срок диагностики, испытаний, освидетельствования сооружений и технологических устройств, применяемых на пожароопасном производственном объекте _____

г) содержание в соответствии с нормативными требованиями (строительными нормами и правилами, нормами и правилами пожарной безопасности) противопожарных разрывов и проездов между зданиями и сооружениями, а также путей эвакуации и эвакуационных выходов из зданий (помещений) _____

д) наличие плана эвакуации людей и действий персонала в случае возникновения пожароопасной ситуации или пожара _____

е) наличие договора на обслуживание, заключаемого с формированием пожарной охраны, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, наличие собственного формирования пожарной охраны _____

ж) наличие договора на обслуживание, заключаемого с профессиональной аварийно - спасательной службой (формированием), а _____ в случаях,

предусмотренных законодательством Российской Федерации, наличие собственной аварийно-спасательной службы (формирования), а также нештатного аварийно-спасательного формирования из числа работников юридического лица - для юридического лица или индивидуального предпринимателя, эксплуатирующего опасный производственный объект _____

з) наличие фонда нормативных правовых актов и документов нормативно-технического характера, регламентирующих ведение работ на пожароопасном производственном объекте _____

и) обеспечение проведения экспертизы промышленной безопасности в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации в области промышленной безопасности, - для юридического лица или индивидуального предпринимателя, эксплуатирующего опасный производственный объект _____

к) наличие договора страхования риска ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу других лиц и окружающей среде при эксплуатации опасного производственного объекта в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации _____

л) организация и осуществление производственного контроля за соблюдением требований пожарной и промышленной безопасности на пожароопасном производственном объекте _____

м) ведение учета и анализ причин аварий и инцидентов на пожароопасном производственном объекте - для юридического лица или индивидуального предпринимателя, эксплуатирующего опасный производственный объект _____

н) повышение не реже 1 раза в 5 лет квалификации индивидуального предпринимателя и работников юридического лица в области пожарной и промышленной безопасности _____

о) обеспечение проведения подготовки и аттестации работников юридического лица и индивидуального предпринимателя в области пожарной и промышленной безопасности _____

п) наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, помещений, сооружений и технических устройств, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности _____

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
(наименование организации)
правонарушении.

**Приложение N 16
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма акта проверки качества выполненных работ по монтажу,
ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности
зданий и сооружений**

АКТ

**проверки качества выполненных работ по монтажу, ремонту и обслуживанию
средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений**

"__" _____ г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий от "__" _____ г. N _____ Комиссией в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя проверяемой организации)
3. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя заказчика)

проведена проверка качества выполненных работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

на объекте _____
расположенном по адресу _____
вид системы _____

(АПТ, ПС, ОПС и т.д.)

Работы проведены в период с "__" _____ г. по "__" _____ г.
на основании лицензии МЧС России от "__" _____ г. N _____
в соответствии с проектом N _____, выполненным _____

В результате проверки работоспособности и соответствия средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений требованиям действующих нормативных документов комиссией установлено: _____

ВЫВОД: качество работ по монтажу, ремонту и обслуживанию средств обеспечения пожарной безопасности зданий и сооружений, выполненных

_____ (название организации)

_____ (соответствует / не соответствует)

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

Объяснения руководителя предприятия по выявленным нарушениям:

Телефон доверия _____

**Приложение N 17
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма акта проверки
качества выполненных работ по огнезащите материалов,
изделий и конструкций**

**АКТ
проверки качества выполненных работ по огнезащите материалов,
изделий и конструкций**

"__" _____ г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий "__" _____ г. N _____ Комиссией в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя проверяемой организации)
3. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя заказчика)

проведена проверка качества работ по огнезащите материалов, изделий и конструкций, выполненных _____
(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

на объекте _____
расположенном по адресу _____
вид огнезащитной обработки _____
месторасположение защищаемых конструкций _____
(указывается вид помещения, этаж и т.п.)
наименование обработанных материалов, изделий и конструкций _____

(указывается перечень защищаемых материалов, изделий и конструкций из которого они изготовлены)
огнезащитный состав _____
(наименование, ТУ, ГОСТ и др.)

Работы проведены в период с "__" _____ г. по "__" _____ г.
на основании лицензии МЧС России от "__" _____ г. N _____
в соответствии с проектом N _____, выполненным _____
состояние огнезащитных покрытий и качество выполненных работ: _____
(указывается

_____ толшина огнезащитного слоя для металлических конструкций, результаты испытаний образцов при изъятии из пламени или результаты визуального осмотра)

В результате проверки качества, выполненных работ по огнезащите материалов, изделий и конструкций и соответствия требованиям действующих нормативных документов комиссией установлено: _____

ВЫВОД: качество работ по огнезащите материалов, изделий и конструкций, выполненных _____
(название организации)

(соответствует / не соответствует)

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Объяснения руководителя предприятия по выявленным нарушениям:

Телефон доверия _____

**Приложение N 18
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 28 июня 2007 г.)**

**Форма акта проверки качества выполненных работ по
тушению пожаров**

**АКТ
проверки качества выполненных работ по тушению пожаров**

"__" _____ г.

В соответствии с распоряжением о проведении проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий от "__" _____ г. N _____ Комиссией в составе:

1. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя ФПС)
2. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя проверяемой организации)
3. _____
(должность, фамилия, имя, отчество представителя заказчика)

проведена проверка качества выполненных работ по тушению пожаров

Выполненных _____
(указывается полное наименование лицензиата)

на объекте _____
расположенном по адресу _____

Работы проведены в период с "__" _____ г. по "__" _____ г.
на основании лицензии МЧС России от "__" _____ г. N _____

В результате проверки качества выполненных работ _____
и соответствия требованиям действующих нормативных документов комиссией
установлено: _____

ВЫВОД: качество работ _____
выполненных _____

(соответствует / не соответствует)

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

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

Объяснения руководителя предприятия по выявленным нарушениям: _____

Телефон доверия _____

Приложение N 19
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)

Форма предписания лицензирующего органа

МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ
ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам
гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий по

(субъект Российской Федерации)

ПРЕДПИСАНИЕ N **лицензирующего органа**

(указать должность, фамилию и инициалы руководителя юридического лица
(его заместителя),

индивидуального предпринимателя или их представителей)

В период с "___" _____ г. по "___" _____ г.
Комиссией в составе:

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

проведена проверка соблюдения лицензионных требований и условий
юридическим лицом (или индивидуальным предпринимателем) _____

(полное наименование юридического лица или индивидуального
предпринимателя)

В целях устранения выявленных при проверке нарушений лицензионных
требований и условий, в соответствии с Федеральными законами от 8
августа 2001 г. N 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"
и от 8 августа 2001 г. N 134-ФЗ "О защите прав юридических лиц и
индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля
(надзора)", а также в соответствии с _____

(указать ссылку на положение о лицензировании вида деятельности)
необходимо выполнить следующие мероприятия:

№ п/п	Наименование мероприятий	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Срок устранения нарушений, установленный с учетом характера нарушения	Отметка о выполнении (указывается только выполнение)
1	2	3	4	5

Предложенные мероприятия являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. При несогласии с предложенными мероприятиями или сроками их выполнения Вам предоставляется право обжаловать предписание в 10-дневный срок со дня его вручения вышестоящему должностному лицу лицензирующего органа.

За невыполнение в срок законного предписания законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях установлена административная ответственность.

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

Предписание для исполнения получил

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

" ____ " _____ г.

Телефон доверия _____

**Приложение N 20
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

Форма заявления о переоформлении лицензии для юридического лица

(руководителю федерального органа
лицензирования

в области пожарной безопасности)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии**

Заявитель _____
(полное наименование организации (сокращенное и фирменное

наименование организации) _____

адрес места нахождения _____

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности _____

почтовый адрес _____

телефон _____, телефакс _____, e-mail _____

организационно-правовая форма _____

основной государственный регистрационный номер записи о создании

юридического лица (ОГРН) _____, серия свидетельства _____,

N _____, выданного "___" _____ г.

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____,

серия свидетельства _____, N _____, выданного "___" _____ г.

в лице _____

(должность руководителя, фамилия и инициалы)

просит переоформить лицензию от "___" _____ г. N _____

в связи с _____

(указывается причина)

на осуществление вида деятельности _____

(указать вид деятельности)

С условиями и требованиями лицензирования, а также нормативными правовыми актами, регулирующими осуществление указанного вида деятельности, знаком и обязуюсь выполнять.

Приложение: подтверждающие материалы согласно описи на _____ л.

(должность руководителя)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

Приложение N 21
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)

Форма заявления о переоформлении лицензии для индивидуального предпринимателя

(руководителю федерального органа
лицензирования

в области пожарной безопасности)

ЗАЯВЛЕНИЕ **о переоформлении лицензии**

Заявитель _____

(фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя)

данные документа, удостоверяющего личность:

наименование документа _____ серия _____ N _____

кем выдан _____

дата выдачи "___" _____ г.

проживающий: _____
(адрес места жительства)

почтовый адрес _____
адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

телефон _____, телефакс _____, e-mail _____
основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (ОГРН) _____, серия свидетельства _____, N _____, выданного "___" _____ г.
идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____
серия свидетельства _____, N _____, выданного "___" _____ г.
просит переоформить лицензию от "___" _____ г. N _____
в связи с _____
(указывается причина)

на осуществление вида деятельности _____
(указать вид деятельности)

С условиями и требованиями лицензирования, а также нормативными правовыми актами, регулирующими осуществление указанного вида деятельности, знаком и обязуюсь выполнять.

Приложение: подтверждающие материалы согласно описи на _____ л.

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

**Приложение N 22
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

Форма выписки из реестра лицензий

ВЫПИСКА N _____ из реестра лицензий на осуществление

деятельности _____
(указывается вид деятельности)

Согласно реестра лицензий _____
(указывается вид деятельности)

юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) _____
(наименование юридического

лица или фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя,
(ИНН, адрес места нахождения)
зарегистрировано (не зарегистрировано) на наличие соответствующих лицензий.

Лицензия (и) N _____ предоставлена в соответствии с приказом (ами) МЧС России от "___" _____ г. N _____
Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности _____

В соответствии с _____ действие лицензии приостановлено на _____
(основание)
срок с "___" _____ г. по "___" _____ г.

В соответствии с _____ действие лицензии возобновлено на _____
(основание)
срок _____

В соответствии с _____ лицензия аннулирована (действие лицензии прекращено) с _____
(основание)

(указать дату)
В соответствии с _____ лицензия предоставлена по упрощенному
(основание)
порядку на срок _____

(должность)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

**Приложение N 23
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659
(с изменениями от 30 ноября 2007 г.)**

**Форма заявления о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности для
индивидуального предпринимателя**

(руководителю федерального органа
лицензирования

в области пожарной безопасности)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности

Я _____
(фамилия и инициалы индивидуального предпринимателя)

данные документа, удостоверяющего личность:

наименование документа _____ серия _____ N _____,

кем выдан _____

дата выдачи "___" _____ г.

проживающий _____

(адрес места жительства)

почтовый адрес _____

телефон _____, телефакс _____

основной государственный регистрационный номер записи о государственной
регистрации (ОГРН) _____, серия свидетельства _____,

N _____, выданного "___" _____ г.

идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

серия свидетельства _____, N _____, выданного "___" _____ г.

сообщаю, что прекратил осуществлять деятельность _____

(вид деятельности)

осуществляемую ранее в соответствии с лицензией МЧС России от "___" _____ г.

N _____

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

**Приложение N 24
к приказу МЧС РФ
от 17 ноября 2006 г. N 659**

**Форма заявления о прекращении
осуществления лицензируемого вида деятельности
для юридического лица**

(руководителю федерального органа лицензирования

в области пожарной безопасности)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о прекращении осуществления лицензируемого вида деятельности

Заявитель _____
(полное, наименование организации (сокращенное и фирменное)
адрес места нахождения _____
почтовый адрес _____
телефон _____, телефакс _____
организационно-правовая форма _____
основной государственный регистрационный номер записи о создании
юридического лица
(ОГРН) _____, серия свидетельства _____, N _____,
выданного "___" _____ г.
идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____
серия свидетельства _____, N _____, выданного "___" _____ г.
в лице _____
(должность руководителя, фамилия и инициалы)
сообщает, что прекратила осуществлять деятельность _____
(вид деятельности)

осуществляемую ранее в соответствии с лицензией МЧС России от "___" _____ г.
N _____

(должность руководителя)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.