



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РОСТОВСКОМУ,
БОРИСОГЛЕБСКОМУ И ГАВРИЛОВ-ЯМСКОМУ РАЙОНАМ
152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, тел. (48536)61257, E-mail: ond.rostov@mail.ru
Сайт: www.76.mchs.gov.ru Единый «телефон доверия»: (4852) 79-09-01

152151, г. Ростов, ул.

Бебеля, д. 20а

(место составления акта)

«12» декабря 2018 г.

(дата составления акта)

« 10 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 164

«12» декабря 2018 г по адресу/адресам: Ростовский р-н, пг.Семибратово, ул. Окружная 5

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебского и Гаврилов-Ямского районов по пожарному надзору Зверева О.А. №164 от 7 ноября 2018г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СЕМИБРАТОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА (МОУ СЕМИБРАТОВСКАЯ СОШ)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«15» ноября 2018г. с ___ час. 00 мин. до ___ час. 00 мин. Продолжительность ___

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 дней / часов

(рабочих дней / часов)

с 09 час. 00 мин. 15.11.2018 по 10 час. 00 мин. 12.12.2018

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам, 152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, т. (48536)61257

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) _____

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

юридическое лицо уведомлено о проведении проверки посредством направления распоряжения по электронной почте организации 07.11.2018

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
« » г. № _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: начальник ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам Зверев Олег Александрович,

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Лысюк С.Д.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

в ходе мероприятия по надзору установлено, что


Нарушения указанные в предписании № 8/1/1 от 07.03.18 устранены в полном объеме

– выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

– нарушений не выявлено _____

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


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: начальник ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам Зверев Олег Александрович,

«12» Декабря 2018г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а).

директор школы Лысюк С.Д.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«12» Декабря 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: (4852)79-09-01