



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 Камчатскому краю
 Отдел надзорной деятельности по г. Петропавловску-Камчатскому
 683000, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Вулканная, 47, тел: (4152) 307-319, факс: (4152) 319-320
 Единый «телефон доверия»: (4152) 23-99-99

г. Петропавловск-Камчатский

(место составления акта)

«04» декабря 2015 г.

(дата составления акта)

«11» час. «00» мин.
 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 891

По адресу / адресам: г. Петропавловск-Камчатский ул. Молчанова, 16\1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 891 от «30» ноября 2015 г. была проведена

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная)

плановая / выездная проверка в отношении: Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 26»

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

Дата и время проведения проверки:

«04» декабря 2015 г.

с «10» час. «30» мин. до «11» час. «00» мин. Продолжительность «0» час. «30» мин.

« » _____ 2015 г.

с « » час. « » мин. до « » час. « » мин. Продолжительность « » час. « » 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: «01» рабочий день, «0» час «50» минут

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по городу Петропавловск-Камчатскому

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

УНД профилактической работы ГУ МЧС России по Камчатскому краю

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, ознакомлен(ы): 11 час 30 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

«01» 12 2015 г.

(фамилия инциалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Государственный инспектор г. Петропавловска – Камчатского по пожарному надзору капитан внутренней службы Сосновских Игорь Олегович.

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Амельченко А.В.
 (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 проведения проверки:

выявлены нарушения требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, допустивших нарушения
1.	2.	3.	4.
	Нарушений ТПБ не выявлено		
			

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. 123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено

■ нарушений не выявлено: _____

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

(подпись проверяющего)

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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подпись лиц проводивших проверку:



Главный специалист ОНД ОНД
по г. Петропавловску-Камчатскому
капитан внутренней службы
Сосновских И.О.

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

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

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« » декабря 2015 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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