

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий**

**Главное управление МЧС России по Волгоградской области
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Волгограду
управления надзорной деятельности и профилактической работы**

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15, тел. 33-04-19, e-mail: gorotdel.gpn@yandex.ru

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

г. Волгоград
(место составления акта)

“ 14 ” сентября 20 16 г.
(дата составления акта)

15 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 004/85

По адресу/адресам: г. Волгоград, ул. Лазоревая, 197

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) врио начальника ОНДиПР по г. Волгограду управления
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

Волгоградской области Д.Т. Карабекова от 18.08.2016 № 004/85

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 115 Красноармейского
района Волгограда» ОГРН 1033401198687 ИНН 3448016070 (далее – МОУ СШ № 115)

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

Дата и время проведения проверки:

“ _____ ” 20 _____ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ 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: 25 августа 2016 г. с 14 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин., 14
сентября 2016 г. с 14 ч. 00 мин. до 15 ч. 00 мин./3 часа в течении 2 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Кировскому, Красноармейскому и Советскому районам ОНДиПР по г. Волгограду УНДиПР ГУ
МЧС России по Волгоградской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Лично директор МОУ СШ № 115 Т.В. Балашина 19.08.2016 ✓ 

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

041376

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Волгограда по пожарному надзору – инспектор ОНДиПР по Кировскому, Красноармейскому и Советскому районам ОНДиПР по г. Волгограду УНДиПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Касимова Наиля Касимовна

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

При проведении проверки присутствовали: директор МОУ СШ № 115 Баланина Татьяна Владимировна

(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:

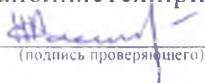
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ---
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): --

нарушений не выявлено - требования пожарной безопасности на объекте соблюдены

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)

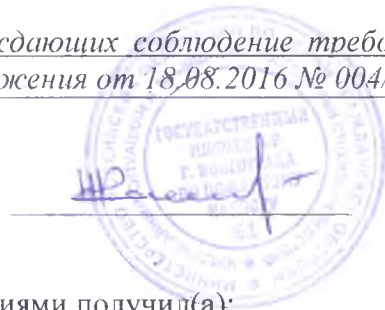
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: копии материалов, подтверждающих соблюдение требований пожарной безопасности, представленные согласно п.11 распоряжения от 18.08.2016 № 004/85

Подписи лиц, проводивших проверку: Касимова Н.К.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор МОУ СШ № 115 Баланина Татьяна Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 14 ” сентября 20 16 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


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