

**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: : und34_emercom@volganet.ru

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

г. Волгоград
(место составления акта)

“ 26 ” сентября 20 17 г.
(дата составления акта)

15 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 004/72

По адресу/адресам: г. Волгоград, ул. им. Вучетича, д.17

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя начальника ОНД и ПР по г. Волгограду
управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

России по Волгоградской области – заместителя главного государственного инспектора
г. Волгограда по пожарному надзору В.С. Ломакина от 22.08.2017 года № 004/72

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 134 «Дарование»
Красноармейского района Волгограда», ОГРН 1023404369075, ИНН 3448902790,
(далее МОУ СШ № 134 «Дарование»)

(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: 05.09.2017г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин.; 12.09.2017г.
с 15 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.; 26.09.2017г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

4 часа в течение 3 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по Кировскому,
Красноармейскому и Советскому районам ОНД и ПР по г. Волгограду УНД и ПР Главного
управления 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)

Директор МОУ СШ № 134 «Дарование» Е.Н. Шевцова 28.08.2017г. ✓

(фамилии, инициалы, 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), проводившее проверку: государственный инспектор г. Волгограда по пожарному надзору – инспектор ОНД и ПР по Кировскому, Красноармейскому и Советскому районам ОНД и ПР по г. Волгограду УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Каменский Денис Николаевич.

(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 № 134 «Дарование» Шевцова Елена Николаевна.

(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 актам (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

нарушений не выявлено -----

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

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 документов подтверждающих соблюдение требований пожарной безопасности, представленные согласно п. 13 распоряжения № 004/72 от 22.08.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Каменский Д.Н.

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

Директор МОУ СШ № 134 «Дарование» Шевцова Елена Николаевна

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

“20” сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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