

Телефон горячей линии
ГУ МЧС РФ по Волгоградской области
(8442) 78-99-99
8 (8632) 40-66-10 ЮРЦ МЧС РФ

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

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

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

**Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Волгограду
Управления надзорной деятельности и профилактической работы**

400005, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, дом 15а, тел. (8442) 96-70-05, E-mail: und34_emercom@volganet.ru

г. Волгоград

(место составления акта)

« 13 » ноября 20 17 г.

(дата составления акта)

«12» часов «00» минут

(время составления акта)

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

№ 001/102

По адресу/адресам: 400120, г. Волгоград, ул. Ростовская, 2 «А».

(место проведения проверки)

На основании:

распоряжения главного государственного инспектора

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

г. Волгограда по пожарному надзору - начальника ОНДиПР по г. Волгограду УНДиПР ГУ МЧС
России по Волгоградской области Чеботарёва И.Л. № 001/102 от «23» октября 2017 года.

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: муниципального

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

общеобразовательного учреждения «Начальная школа, реализующая адаптированные
образовательные программы для детей с нарушением зрения №2 Ворошиловского района
Волгограда» (далее МОУ НШ № 2), ОГРН 1033400470883, ИНН 3445047263.

(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

“ ” 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: с 11-00 по 12-00 13.11.2017 г., 1 час в течении 1-го рабочего дня.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
по г. Волгограду УНДиПР ГУ МЧС России по Волгоградской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор муниципального общеобразовательного учреждения «Начальная школа, реализующая адаптированные, образовательные программы для детей с нарушением зрения №2 Ворошиловского района Волгограда» Погорелов Александр Иванович, 24.11.2017 г. в 10 час. 00 мин.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица
пожарному надзору – старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической
(должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются
работы по Ворошиловскому и Центральному районам ОНДиПР по г. Волгограду УНД и ПР ГУ
фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций, с указанием реквизитов
МЧС России по Волгоградской области Голубев Олег Вячеславович

Свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор муниципального

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность

общеобразовательного учреждения «Начальная школа, реализующая адаптированные
руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного
образовательные программы для детей с нарушением зрения №2 Ворошиловского района
представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации
Волгограда» Погорелов Александр Иванович.

(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): _____

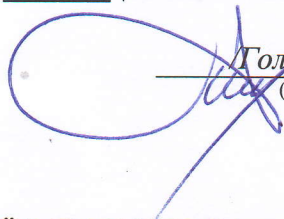
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

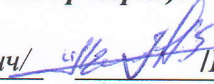
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

- **нарушений не выявлено: предписание ГПН №40/1/1 от 10.05.2017 года выполнено в полном объеме.**

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



Голубев Олег Вячеславович/
(подпись проверяющего)



Погорелов Александр Иванович/
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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


(подпись проверяющего)

/ Погорелов Александр Иванович /
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: копии материалов подтверждающих соблюдение требований пожарной безопасности на 3 листах.

Подписи лиц, проводивших проверку:

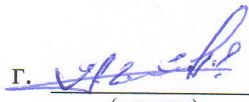


О.В. Голубев

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

Директор муниципального общеобразовательного учреждения «Начальная школа, реализующая адаптированные образовательные программы для детей с нарушением зрения №2 Ворошиловского района Волгограда» Погорелов Александр Иванович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного законного представителя юридического (физического) лица)

« 13 » ноября 20 17 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)