

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

400131, 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 Городищенскому,
Дубовскому и Иловлинскому районам Волгоградской области Управления надзорной
деятельности и профилактической работы**

(наименование органа государственного пожарного надзора)

**403003, Волгоградская область, р.п. Городище, ул. Промышленная, дом 16,
тел. (8-84468) 3-57-01, E-mail: ond045@mail.ru**

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Городище

(место составления акта)

« 20 » декабря 20 19 года.

(дата составления акта)

«15» часов «30» минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 018/129

По адресу/адресам: Волгоградская обл., Иловлинский район, ст-ца Трехостровская, ул. Советская, 36.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 018/129 от 05.12.2019 г.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения Трехостровская средняя
общеобразовательная школа Иловлинского муниципального района Волгоградской области, далее по
тексту МБОУ Трехостровская СОШ,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя),
осуществляющего свою деятельность по адресу: Волгоградская обл., Иловлинский район, ст-ца
Трехостровская, ул. Советская, 36.

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: с 09 ч. 00 м. по 09 ч. 20 м. 18 декабря 2019 г. и с 14 ч. 50 м. по
15 ч. 30 м. 20 декабря 2019 г. общей продолжительностью 2 дня / 01 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Городищенскому, Дубовскому и Иловлинскому районам
Волгоградской УНД и ПР 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)

Директор МБОУ Трехостровская СОШ Федосеева Надежда Геннадьевна 05.12.2019 года.

(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 Городищенского,

(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии), должность должностного лица

Дубовского и Иловлинского районов Волгоградской области по пожарному надзору Григалашвили (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются

Дмитрий Гивиевич

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 свидетельства)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБОУ Трехостровская СОШ

(фамилия/ имя, отчество (последнее- при наличии), должность

Федосеева Надежда Геннадьевна

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):

Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены
----	----

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

№ неисполненного пункта предписания	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Номер неисполненного предписания
1	2	3	4

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)

450184