

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

Главное управление МЧС России по Тамбовской области
г. Тамбов, ул. Железнодорожная, 14, тел. 72-25-46, GPN TMB @ mail. ru

ТО НД по г. Моршанску и Моршанскому району
управления надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
г. Моршанск, ул. Зелёная, 8, тел. 8(47533)4-48-52

г. Моршанск
(место составления акта)

«25» декабря 2015 г.
(дата составления акта)

09 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 132

По адресу/адресам: Моршанский район, п. Центральный, ул. Школьная, 8 а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения зам. начальника ТО НД по г. Моршанску и Моршанскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Тамбовской области – главный государственный инспектор г. Моршанска и Моршанского района по пожарному надзору майор внутренней службы Аржанов С.В.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

от 02.12.2015 г. № 132 была проведена плановая выездная проверка в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Дольшекуликовская средняя общеобразовательная школа.
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 16 » декабря 2015 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

« » 2015 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность

« » 2015 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: 8 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ТО НД по г. Моршанску и Моршанскому району УНД и ПР
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Главного управления МЧС России по Тамбовской области

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

директор Ретюнская И. Н. ✓ И.Н. 25.12.15
(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: инспектор территориального отдела

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в надзорной деятельности по г. Моршанску и Моршанскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - Главного управления МЧС России по Тамбовской при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об области старший лейтенант вн. службы Кот Максим Борисович аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: директор Ретюнская И. Н.
(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Ответственные за нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.	Нарушений ППР не выявлено		

(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 _____

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Ретюнская И. Н.

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

✓ «25» декабря 2015 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)