Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Алтайскому краю
г. Барнаул, ул. Взлетная, 2и, E-mail mchs@alregn.ru, телефон 54-06-28
Территориальный отдел надзорной деятельности и профилактической работы № 9
658130, Алтайский край, г. Алейск, ул. Сердюка, 164, т. 8(38553) 24-5-73
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Крестьянка
(место составления акта)

«25» мая 2018 г.
(дата составления акта)

« 12 » час. « 00 » мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 228

По адресу/адресам: *Алтайский край, Мамонтовский район, с. Крестьянка, ул. Школьная, 1В; с. Крестьянка, ул. Новая, 18*
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) от № 228 от «26» апреля 2018 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая / выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая/выездная)

Муниципального казённого общеобразовательного учреждения
«Крестьянская средняя общеобразовательная школа»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Вид государственного контроля (надзора): федеральный государственный пожарный надзор

Дата и время проведения проверки:
«25» мая 2018 г. с «09» ч. «00» м. по «12» ч. «00» м. Продолжительность 3 часа
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом надзорной деятельности и профилактической работы № 9 управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Алтайскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (а):
(заполняется при проведении выездной проверки)
Директор Ширыхалова Лариса Ивановна 26.04.2018 г., 14 ч 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:
Кондратенко Сергей Геннадьевич - государственный инспектор г. Алейска и Алейского, Мамонтовского, Топчихинского, Усть-Пристанского, Шипуновского, Усть-Калманского, Чарышского, Краснощековского, Калманского районов по пожарному надзору,
эксперты не привлекались
(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал:
Директор Ширыхалова Лариса Ивановна
(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 пожарной безопасности 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 Не выявлено

Проведен инструктаж: «О мерах пожарной безопасности на объекте/в быту/ при проведении массовых мероприятий»

Проведена тренировка по эвакуации при пожаре/других чрезвычайных ситуациях

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

С.Г. Кондратенко (подпись проверяющего)

Л.И. Ширыхалова (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:

(подпись)

Кондратенко Сергей Геннадьевич - государственный инспектор г. Алейска и Алейского, Мамонтовского, Топчихинского, Усть-Пристанского, Шипуновского, Усть-Калманского, Чарышского, Краснощековского, Калманского районов по пожарному надзору

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Ширыхалова Лариса Ивановна – директор Муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Крестьянская средняя общеобразовательная школа»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«25» мая 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ

ГУ МЧС России по Алтайскому краю 8-3852- 65-82-19