



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

Главное управление МЧС России по Кемеровской области

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

650000 г. Кемерово, пр. Ленина, 55^А,

тел/факс (384-2) 77-12-41; тел. 77-12-42, 46-23-16

E-Mail: gpn@keme.ru, stat@keme.ru, nto@keme.ru

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

МАРИИНСКОГО И ЧЕБУЛИНСКОГО РАЙОНОВ

652150 г. Мариинск, ул. Ленина-32, телефон/факс (38443)5-23-01 E-mail: ogpn_11@list.ru

Мариинский район, с.2-Пристань

(место составления акта)

«27» апреля 2018 г.

(дата составления акта)

11 час. 30 мин.

(время составления акта)

Акт проверки

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального

контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 58

По адресу/адресам: Кемеровская область, Мариинский район, с. 2-пристань, ул. Весенняя, д. 1а, ул. Весенняя, 13 (спортзал), Мариинский район, с. 2- Николаевка, ул. Новая, 5

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 58 от «04» апреля 2018 г. Главного государственного инспектора

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

Мариинского и Чебулинского районов по пожарному надзору Терентьева С.Н.

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: МБОУ «2-Пристанская основная общеобразовательная школа»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 11 » апреля 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжит-ть 3 часа

« 24 » апреля 20 18 г. с 08 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжит-ть 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: 2 рабочих дня/ 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Отдел НДПР Мариинского и Чебулинского районов

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

Копию распоряжения/приказа о проведении проверки получил(а) : Директор Минова Ирина Владимировна

04.04.2018 г. 10 час.15 мин.

(фамилии, имени, отчества, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор Мариинского и Чебулинского районов по пожарному надзору Федоренко И.В.

(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 Минова И.В.

(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 прове-

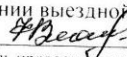
В ходе проведения проверки:

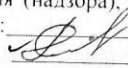
- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

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)

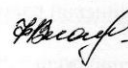
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

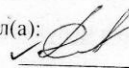
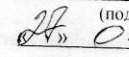
Государственный инспектор
Мариинского и Чебулинского районов
по пожарному надзору



 И.В. Федоренко

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

Директор МБОУ «2-Пристанская ООШ» Минова И.В.
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)


 (подпись) 04 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)