



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

УНД и ПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

(наименование территориального органа МЧС России)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Комсомольск-на-Амуре

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

город Комсомольск-на-Амуре, улица Севастопольская, 27

(наименование органа государственного пожарного надзора)

телефон (4217) 55-09-08, e-mail: ogrnkms@mail.ru

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

г. Комсомольск-на-Амуре

(место составления акта)

16 декабря 2016

(дата составления акта)

9:00 ч.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 147

по адресу: г. Комсомольск-на-Амуре улица Пирогова, дом 34 корп. 3

На основании:

Распоряжения № 147 от "2" декабря 2016 года

Главного (заместителя главного) государственного инспектора г. Комсомольска-на-Амуре по
пожарному надзору Добровольского Виталия Михайловича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность
руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,
издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:

объекта защиты, используемого (эксплуатируемого) муниципальным общеобразовательным
учреждением средняя общеобразовательная школа № 15

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица,
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя.)

Дата и время проведения проверки:

12 декабря 2016 года с 14 часов 00 минут по 14 часов 30 минут;

Продолжительность проверки: 30 минут

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Комсомольск-на-Амуре

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен (а):** копия распоряжения
для ознакомления предъявлена 02.12.2016г. в 11 час. 30 мин. Чжан Оксане Леонтьевне

(фамилия, имя, отчество, (в случае, если имеется), 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 г. Комсомольска-на-Амуре по
пожарному надзору Масник Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения
к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества, (в случае, если имеется), должности экспертов и/или
наименование экспертных организаций.))

При проведении проверки присутствовали: директор МОУ СОШ №15 Чжан Оксана Леонтьевна

(фамилия, имя, отчество, (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке.)

В ходе проведения проверки выявлен факт не исполнения предписания № 239/1/1 от 01.12.2015 года (пункт № 3 не исполнен - срок исполнения 01.12.2016г.).

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

1. На путях эвакуации (общие коридоры, лестничные клетки) не исправно аварийное освещение п. 1 ч. 2 ст. 1, п. 1 ч. 1 ст. 6, ч. 9 ст. 82 Федерального закона от 22.07.2008 N 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»; пункт 43 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства от 25.04.2012г. № 390;

Ответственность за допущенные нарушения возлагается на Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 15.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Масник
(подпись проверяющего)

Чжан
(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 **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: предписание №147/1/1 по устранению нарушений обязательных требований пожарной безопасности

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор
г. Комсомольска-на-Амуре по пожарному надзору:

И.И. Масник

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

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

“ 16 ” декабрь 2016 г. Чжан
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: