



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) 54-13-00, (4217) 55-09-08, e-mail: ognpkms@mail.ru

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

г. Комсомольск-на-Амуре

(место составления акта)

“ 22 ” июня 2018 г.

(дата составления акта)

11 часов 30 минут.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 59

По адресу/адресам:

г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Пирогова, д. 34 корпус 3

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 59 от 13 июня 2018 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

объекта защиты используемого (эксплуатируемого) в процессе осуществления своей деятельности

Муниципальным общеобразовательным учреждением средняя общеобразовательная школа № 15

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 2018 г. с час. мин. до час. мин. по адресу Продолжительность час. мин.

(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 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. 22.06.2018 г.
(Продолжительность 1 день / 1 час выездная).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по городу
Комсомольску-на-Амуре

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) директор МОУ СОШ №15 И.Г. Маслова, 13.06.2018 г. в 15 час. 50 мин. ✓

(фамилия, 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 города Комсомольска-на-Амуре по
пожарному надзору Мавринский Альберт Владимирович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности экспертов и/или

наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МОУ СОШ №15 Маслова Ирина Геннадьевна (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): -

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):

В ходе проведения внеплановой проверки объекта защиты, эксплуатируемого Муниципальным общеобразовательным учреждением средняя общеобразовательная школа № 15 установлено, что контролируемое предписание не устранено в полном объеме, а именно:

Предписание № 147/П/1 от « 16 » декабря 2016 г., а именно пункт 1 (срок выполнения 01.06.2018 года).

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: -

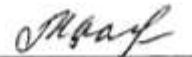
Подписи лиц, проводивших проверку: Мавринский Альберт Владимирович, государственный инспектор г. Комсомольска-на-Амуре по пожарному надзору

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

Маслова Ирина Геннадьевна, директор МОУ СОШ № 15

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

«22» июня 2018 год



(подпись)