



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

**УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ростовской области
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ШОЛОХОВСКОМУ РАЙОНУ

Пер. Первомайский, 13, ст. Вешенская. 346270

Телефоны: (86353) 22-2-21 E-mail: 18ogpn_rnd@mail.ru

Телефон доверия Главного управления МЧС России по Ростовской области (863) 239-99-99

Телефон доверия Южного регионального центра по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и
ликвидации последствий стихийных бедствий (863) 240-66-10

« 05 » сентября 2016 г.
(дата составления акта)

11 часов 30 минут
(время составления акта)

ст. Вешенская
(место составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 102**

По адресу/адресам: Ростовская обл., Шолоховский р-н, ст. Вешенская, ул. Сосновая, 61
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 102 от « 24 » августа 2016 года начальника ОНДиПР по
Шолоховскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Ростовской области
майора внутренней службы Ушакова Ю.И
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

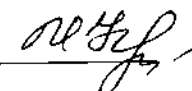
Правовые основания проведения проверки: Федеральный закон №294 от 26.12.2008 года «О
защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении
государственного контроля (надзора) и муниципального контроля». Ст. 6, 34, 37 Федерального
закона «О пожарной безопасности» №69 от 21.12.1994 года. Постановления правительства
Российской Федерации от 12.04.2012 года «О Федеральном государственном пожарном надзоре».

была проведена внеплановая проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Шолоховская
гимназия»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
« 04 » сентября 2016 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Акт составлен: ОНДиПР по Шолоховскому району УНДиПР ГУ МЧС России по Ростовской обл
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен (а):**

«24» августа 2016 года ✓  Кривоносова И.Н.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Главный государственный инспектор Шолоховского района Ростовской области по пожарному надзору майор внутренней службы Ушаков Юрий Иванович

(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 присутствовали: И.о. директора Кривоносова 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):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименования нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого(ых) нарушены	Сведения о юридических и (или) физических лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
НАРУШЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО			

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):

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

Ушаков Ю.И.

(подпись проверяющего)

Кривоносова И.Н.

(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: Распоряжение 102 от 24.08.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

04 сентября 2016г.

Ушаков Ю.И.

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

и.о. директора Кривоносова Ирина Николаевна

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

подпись

« 04 » сентября 2016 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего)