

15.12.2015

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

400131, г. Волгоград, ул. 13-ая Гвардейская, 15а т.8-8442 96-70-82 ф.96-70-72 E-mail:
emercom@volganet.ru

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

Отделение надзорной деятельности по Быковскому району

(наименование органа государственного надзора)

404062 Волгоградская область Быковский район р.п. Быково квартал 5/2 строение 10, тел.
884495 3-13-01, E-mail: bikovo-pc@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

404062 Волгоградская
область Быковский район
р.п. Быково квартал 5/2
строение 10

(место составления акта)

«21» декабря 2015 г.

(дата составления акта)

«16» час «35» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 150/150

«21» декабря 2015г по адресу/адресам: С.Приморск, ул. Пионерская 6
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Быковского район Волгоградской области района по пожарному надзору Акимов Д.Н. №150 от
15 декабря 2015г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной
безопасности».

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

Муниципальное казенное образовательное учреждение «Приморская средняя
общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов им. Героя
Советского Союза Семенова П.А.» Быковского муницип(МКОУ ПРИМОРСКАЯ СОШ)

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

Дата и время проведения проверки:

«21» декабря 2015г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

« » декабря 2015г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 дней / часов
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Быковскому району
Волгоградской области району, 404062 Волгоградская область Быковский район р.п. Быково
квартал 5/2 строение 10, т. 884495 3-13-01

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) 15.12.15 Митов А.И. (подпись)

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____
«2» №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Инспектор Рындин Станислав Викторович, эксперты не привлекаются

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

При проведении проверки присутствовали: директор Митов А.И.
(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, установленных правовыми актами:
нарушений не выявлено.

(подпись)

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Инспектор Рындин Станислав Викторович
«21» Декабря 2015г.

(подпись)

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

Чиркова Людмила Ивановна директор школы
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)
«31» 12 2015г. Чиркова
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного
лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Южного регионального центра МЧС России: 8 (863) 240-66-10;

ГУ МЧС России по Волгоградской области: 8 (8442) 78-99-99.