



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

Главного управления МЧС России по Кемеровской области – Кузбассу

650000 г. Кемерово, ул. Красная, д. 11, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: kansmchs42@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

650000 г. Кемерово, пр. Ленина, д. 55^А, тел/факс (384-2) 77-12-41, E-Mail: oogpn@yandex.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы

г. Тайга и Яшкинского района

652010, Кемеровская область-Кузбасс, Яшкинский муниципальный округ, пгт. Яшкино, ул. Гагарина, д. 25, тел (8-384-55) 5-21-97, E-Mail: oogpn19@mail.ru

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

пгт. Яшкино, ул. Куйбышева, д. 14а

(место составления акта)

“ 28 ” августа 20 20 г.

(дата составления акта)

12.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 52

По адресу: 652010, Кемеровская область-Кузбасс, Яшкинский район, пгт. Яшкино, ул. Куйбышева,
д. 14а; ул. 50 лет Советской власти, д. 6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 52 от 03 сентября 2020 главного государственного инспектора
г. Тайга и Яшкинского района по пожарному надзору Ануфриева И.А.

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

была проведена **внеплановая** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная
школа № 5 Яшкинского муниципального округа» (сокращенное название – МБОУ «СОШ № 5
ЯМО»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 29 ” 09 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1

“ ” 20 20 г. 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: 1 рабочий день/1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Тайга и
Яшкинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Кемеровской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Директор МБОУ «СОШ № 5 ЯМО»

Балтовская Галина Владимировна, 07.09.2020 в 14 час. 00 мин.

(в распоряжении имеется роспись с указанием должности, ФИО, даты и времени ознакомления)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Иванова Елена Александровна, государственный инспектор г. Тайга и Яшкинского района по пожарному надзору

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 МБОУ «СОШ № 5 ЯМО» Балтовская Галина Владимировна

(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):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование 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

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: _____



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Балтовская Галина Владимировна, директор школы

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



28 09 20 20 г.

Для документа (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)