МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РОСТОВСКОМУ, БОРИСОГЛЕБСКОМУ И ГАВРИЛОВ-ЯМСКОМУ РАЙОНАМ

152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, тел. (48536)61257, E-mail: ond.rostov@mail.ru
Сайт: www.76.mchs.gov.ru Единый «телефон доверия»: (4852) 79-09-01

152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а
(место составления акта)

«28» мая 2018 г.
(дата составления акта)
«_11__» час «_00__» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 78

«28» мая 2018 г по адресу/адресам: *Ростовский р-н, п.Хмельники, ул. Заводская 40*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного государственного инспектора Ростовского, Борисоглебского и Гаврилов-Ямского районов по пожарному надзору Зверева О.А. №78 от 15 мая 2018г. 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 образовательное учреждение Хмельниковская средняя общеобразовательная школа
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«25» мая 2018г. с _10_ час. 00 мин. до _11_ час. 00 мин. Продолжительность _1__
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: *2 дня / 1 час*
(рабочих дней / часов)

Акт составлен: *Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам , 152151, г. Ростов, ул. Бебеля, д. 20а, т. (48536)61257*
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен**: (заполняется при проведении выездной проверки) *директор Мироненко Татьяна Викторовна*
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

юридическое лицо уведомлено о проведении проверки посредством направления распоряжения по электронной почте организации 15.05.2018

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:_____
«» г. №
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: *старший инспектор ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам Гонозов Максим Александрович, 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 Мироненко Татьяна Викторовна

(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: установлено, что предписание №32/1/1 от 24.05.2017 выполнено в полном объеме.

– нарушений не выявлено

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:

Подписи лиц, проводивших проверку: *старший инспектор ОНДиПР по Ростовскому, Борисоглебскому и Гаврилов-Ямскому районам Гонозов Максим Александрович*

«28» Мая 2018г.

(подпись)

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

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

«28» Мая 2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:
(4852)79-09-01