



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

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа МЧС России)

Новокуркинское шоссе, д. 34 г. Химки, Московской области 141410, тел. (498)505-41-68

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

УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа МЧС России)

Новокуркинское шоссе, д. 34 г. Химки, Московской области 141410, тел. (498)505-41-68

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

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОДИНЦОВСКОМУ РАЙОНУ

(подразделение государственного пожарного надзора)

ул. Можайское шоссе, д. 2, г. Одинцово, Московская область 143000, тел. (495)593-12-43 01odintsovo@mail.ru

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

с. Жаворонки, ул. Лесная, д. 20

(место составления акта)

«16» июля 2018 г.

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 189

По адресу: Московская область, Одинцовский район, с. Жаворонки, ул. Лесная, д. 20

На основании: распоряжения о проведении проверки № 189 от 29.06.2018 года

Стороженко Владимира Аркадьевича, начальника отдела надзорной деятельности

по Одинцовскому району управления надзорной деятельности и профилактической

работы Главного управления МЧС России по Московской области

(выя документ с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должности руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, изданного распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: МБОУ Жаворонковская

средняя общеобразовательная школа ИНН/ОГРН 5032036111 /1035006474667

(наименование (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

143020, Московская область, Одинцовский район, с. Жаворонки, ул. Лесная, д. 20

« 04 » июля 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

« 16 » апреля 2018 г. с 16 час. 00 мин. до 17 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)

Общая продолжительность проверки: 2 (два) дня / 4 (четыре) часа

(дней)

(часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности по Одинцовскому району

УНД и ПР ГУ МЧС России по Московской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при

проведении выездной проверки) «29» июля 2018 г. в «11» час. «49» мин.

✓

Тараскина Галина Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Очур-оол Саян Мергенович, государственный

инспектор по пожарному надзору, инспектор отделения отдела надзорной

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), провайдера (их) проверки; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций, указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора Зиновьева Мария Петровна; директор Тараскина Галина Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием мероприятия по его устранению и конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) нормативного акта и нормативный акт, требования которого нарушены	Лицо ответственное за допущенные нарушения
1	2	3	4
I	Не выявлено	-	-

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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), (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено, -----
(с указанием реквизитов выданных предписаний):

Проведен дополнительный инструктаж с сотрудниками в количестве 4-х человек.

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 документы: копия распоряжения № 189 от 29.06.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ С.М. Очур-оол
М.Л.П.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МБОУ Жаворонковская СОШ Тараскина Галина Николаевна

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

« 16 » июля 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

