

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

ГУ МЧС России по Волгоградской области, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская 15а,  
тел. 8(8442)967012, факс: 967082, 934156, email: emercom@volgane.ru

Единый телефон доверия: (8442) 789999 - ГУ МЧС России по Волгоградской области,  
ОНД по Камышинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области  
Волгоградская обл. г. Камышин, ул. Гороховская, 122 «а»  
тел. 8(84457)-5-00-66, email: KamyshinOGPS@yandex.ru

г. Камышин  
(место составления акта)

“ 19 ” октября 2015 года  
(дата составления акта)

16 часов 30 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 223

По адресу/адресам: г. Камышин, ул. Металлургов, дом 9

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора  
Камышинского района по пожарному надзору №020/223 от 06 октября 2015 г.  
ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

МБОУ СОШ №6

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

Дата и время проведения проверки:

“ 13 ” октября 2015 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 час  
“ 19 ” октября 2015 г. с 16 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 0,5 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 час 30 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Камышинскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Скуряева С.Ю. 06.10.2015 года

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Государственный инспектор Камышинского района по пожарному надзору Попов Илья Александрович

При проведении проверки присутствовали: директор Скуряева Светлана Юрьевна

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

Не выявлены нарушения


выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):  
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: распоряжение № 020/223 от 06 сентября 2015 года

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Директор МБОУ СОШ №6 Скуряева Светлана Юрьевна

" 19 " октября 20 15 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)