

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: emercsom@volgane.ru

Единый телефон доверия: (8442) 789999 - ГУ МЧС России по Волгоградской области,

ОНД по Камышинскому району УНД ГУ МЧС России по Волгоградской области

Волгоградская обл. г. Камышин, ул. Гороховская, 112 «а»

тел. 8(84457)-5-00-40, email: KamyshinOGPS@yandex.ru

г. Камышин

(место составления акта)

“ 29 ” августа 2018 года

(дата составления акта)

16 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 146

По адресу/адресам: г. Камышин, ул. Metallургов, 9

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Камышинского района по пожарному надзору Власов Алексей Евгеньевич № 149 от 14 августа 2018 г
ст. 6 Федерального закона № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности» от 21 декабря 1994 года

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

была проведена внеплановая / выездной проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя школа

№ 6 городского округа-город Камышин Волгоградской области

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

Дата и время проведения проверки:

“ 29 ” августа 2018 г. с 14 час. 00 мин. до 15 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: 1 час


(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Камышинскому,
Котовскому и Ольховскому районам

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) (заполняется при проведении
выездной проверки) Директор Скуряева Светлана Юрьевна ✓

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)


14.08.18

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 Сухинин Виталий Валерьевич

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

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):

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 № 020/146 от 14 августа

Подписи лиц, проводивших проверку: В.В. Сухихина

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями пр. и инв. ():

Директор Скуряева Светлана Юрьевна

“ 29 ” августа 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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