

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

Главное управление МЧС России по Челябинской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы

454091, г. Челябинск, ул. Пушкина, 68, телефон (8351) 239-70-45,
факс (351)264-78-57, E-mail: gpn@blaze.uu.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Троицку, Троицкому,
Октябрьскому и Чесменскому районам
457100, г. Троицк, ул. Денисова, 3а, 2-66-08

г. Троицк
(место составления акта)

“ 19 ” марта 20 20 г.
(дата составления акта)

17 час. 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№ 96

По адресу/адресам: Челябинская область, Чесменский район, п. Порт-Артур, ул. Ленина, дом № 19
На основании Распоряжения заместителя начальника ОНДиПР по городу Троицку, Троицкому,
Октябрьскому и Чесменскому районам подполковника внутренней службы Закирова Шамиля
Фанисовича № 96 от 03.03.2020 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении
проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: МБОУ «Березинская СОШ»
(полное и (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:

" " 2019 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: 2 дня / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по городу Троицку, Троицкому,
Октябрьскому и Чесменскому районам УНДиПР ГУ МЧС России по Челябинской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Кузнецова Лидия Егоровна

05.03.2020 г.

(фамилии, имени, отчества (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: инспектор ОНДиПР по городу Троицку, Троицкому, Октябрьскому
и Чесменскому районам по пожарному надзору лейтенант внутренней службы Калимуллин Роман
Ринатович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в
случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется),
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор Кузнецова Лидия Егоровна

(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)

№ п/п	Вид нарушения 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
1.			
2.			
3.			

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):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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)

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор ОНДиПР по городу Троицку, Троицкому, Октябрьскому и Чесменскому районам по пожарному надзору Калимуллин Роман Ринатович.

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

Директор Кузнецова Л.Е.

“ 19 ” 03 20 20 г.

(подпись)

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