

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

Главное управление МЧС России по Волгоградской области

(наименование территориального органа МЧС России)

400131, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская, 15а, тел. (8442) 95-25-55

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

Отделение надзорной деятельности по Чернышковскому району

Управления надзорной деятельности

(наименование органа государственного пожарного надзора)

404462, р.п. Чернышковский, ул. 2-я Гвардейская, 1, тел. 8-84474 6-71-14 e-mail: ond-44@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

р.п. Чернышковский

(место составления акта)

« 04 » декабря 20 14 г.

(дата составления акта)

« 17 » часов « 15 » минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Федерального органа исполнительной власти (органа исполнительной власти субъекта
Российской Федерации или органа местного самоуправления), юридического лица,
индивидуального предпринимателя**

№ 128

По адресу/адресам: 404473, Волгоградская обл., Чернышковский район, х. Тормосин, ул.
Октябрьская, д. 26

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) Главного государственного инспектора ОНД по
Чернышковскому району Макеева А.В. № 128 от « 01 » декабря 2014 года

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного образовательного учреждения «Тормосиновская школа-интернат для детей

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

сирот и детей оставшихся без попечения родителей»

предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 04 » декабря 20 14 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

« » 20 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: общей продолжительностью 02 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Чернышковскому району УНД ГУ МЧС
России по Волгоградской области

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

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

Директор ГОУ «Тормосиновская школа-интернат для детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей» Клещина Людмила Васильевна 10 ч. 15 мин. 01.12.2014г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Главный государственный инспектор Чернышковского района по пожарному надзору - Начальник отделения надзорной деятельности по Чернышковскому району УНД Главного Управления МЧС России по Волгоградской области
Макеев Алексей Викторович.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГОУ «Тормосиновская школа-интернат для детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей» Клещина Людмила Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

■ **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):

■ **выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):** В ходе проведения внепланового мероприятия по надзору установлено: что

№ неисполненного пункта предписания	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	Номер неисполненного предписания
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- 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 учёта 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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

М.П. _____

А.В. Макеев

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

Директор ГОУ «Тормосиновская школа-интернат для детей сирот и детей оставшихся без
попечения родителей» Клецина Людмила Васильевна

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

« 04 » декабря 2014 года

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего (-их) проверку)