


Главное управление МЧС России по Астраханской области

(наименование территориального органа МЧС России)

414045, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Волжская, 11 т.(8512) 44-05-80 ф.(8512) 39-08-52

E-mail: mchs@astranet.ru

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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
ГУ МЧС России по Астраханской области

(наименование органа государственного надзора)

414057, г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, 60 «а», тел. (8512) 26-68-16, E-mail: und30@mail.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Камызякскому району

(наименование органа государственного надзора)

416340, Астраханская область, Камызякский район, г. Камызяк, ул. Пушкина, 1.

тел. (85145) 91-9-94, E-mail:

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Астраханская область, Камызякский район,
г. Камызяк, ул. Любича, 9 «а»

(место составления акта)

« 17 » июня 20 15 г.

(дата составления акта)

17 часов 30 минут

(время составления акта)

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

 № 87
по адресу/адресам: Астраханская область, Камызякский район, г. Камызяк, ул. Любича, 9 «а»,

(место проведения проверки)

г. Камызяк, ул. Тулайкова, 13 (здание дошкольной группы)
на основании: распоряжения главного государственного инспектора Камызякского района
Астраханской области по пожарному надзору № 87 от «01» июня 2015 года Фролова Анатолия
Геннадиевича

вид документа с указанием реквизитов (номер, дата).

была проведена плановая проверка в отношении: муниципального бюджетного общеобраз-
 (плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии).

овательного учреждения «Камызякская основная общеобразовательная школа № 2»

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

17 июня 2015 г. с 15 часов 30 мин. до 17 часов 30 минут Продолжительность 2 часа 00 минут
« » 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: 2 часа 00 минут

 Акт составлен: Отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
Камызякскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Бакум Ольга Владимировна

01.06.2015 г.

(фамилии, 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), проводившие проверку: Инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Камызякскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области Кузнецов Александр Александрович

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

При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ «Камызякская ООШ № 2» Бакум Ольга Владимировна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), 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): **п.21 «Правила противопожарного режима в Российской Федерации»** утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2012 года № 390 «О противопожарном режиме»

а именно:

1. Не произвела обработку (пропитку) огнезащитным составом деревянных конструкций чердачных помещений зданий основной школы и дошкольной группы МБОУ «Камызякская ООШ № 2», п. 21 «Правила противопожарного режима в Российской Федерации» утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25 апреля 2012 года № 390 «О противопожарном режиме»

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):

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)

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



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

Бакум Ольга Владимировна директор МБОУ «Камызякская ООШ № 2»
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«15» июля 2015 г.

hcl
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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