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

Главное управление МЧС России по Республике Коми
(наименование территориального органа МЧС России)

167000, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 9, тел., факс: 28-59-34, e-mail-gurk@gukomi.ru
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты
(наименование отдела (отделения) органа государственного пожарного надзора)

169300, г. Ухта, ул. Первомайская д. 20, тел., факс: 8 (8216) 75-11-45, e-mail: ONDUHTA@mail.ru
(указывается адрес места нахождения отдела (отделения) надзорной деятельности, номер телефона (факса), электронный адрес)

г. Ухта
(место составления акта)

« 21 » октября 20 16 года.
(дата составления акта)

10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного надзора
№ 475

1. Объекта защиты: нежилые помещения муниципального общеобразовательного учреждения «Начальная школа - детский сад № 1», расположенные по адресу: РК, г. Ухта, ул. 30 лет Октября, д. 6а
(указывается наименование и местонахождение проверяемого объекта защиты)

2. Наименование (правообладателя) правообладателей объекта защиты: муниципальное общеобразовательное учреждение«Начальная школа - детский сад № 1»,(МОУ «Начальная школа - детский сад № 1»)
(наименование юридического лица (полное и сокращённое), фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - правообладателей объекта защиты).

На основании: Распоряжения начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми Ларина Игоря Юрьевича от 11.10.2016 № 475
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата распоряжения (приказа) руководителя, заместителя руководителя))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении объектов защиты
(плановая/внеплановая, выездная)

Муниципального общеобразовательного учреждения «Начальная школа - детский сад № 1»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 17 » октября 20 16 г. с 15 час. 00 мин. до 16 Час. 00 мин. Продолжительность 1ч.
« 20 » октября 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 11 Час. 00 мин. Продолжительность 1 ч..
« 21 » октября 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 10 Час. 00 мин. Продолжительность 1ч.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 3 часа
(рабочих дней или рабочих часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Коми
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Белякова С.А. *12.10.2016 г. в 16 час. 27 мин.*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: *Ковалевская Юлия Викторовна - инспектор отдела надзорной деятельности и профилактической работы г. Ухты управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Республике Коми*

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), 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 Белякова Светлана Анатольевна

(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 пожарной безопасности:

№ п/п	Наименование 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.	-	-	-

В ходе проверки использовались технические средства: фотоаппарат NICON

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществлени отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указание положений (нормативных) правовых актов): нет

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

предписание № 531/1/1 от 30.11.2015 г. выполнено в полном объеме

- нарушений не выявлено нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимател проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контро внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимате проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контро отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

_____

(указываются все документы, в соответствии с ч. 3 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ от 26.12.2008)

Подписи лиц, проводивших проверку: *Ковалевская Юлия Викторовна*

инспектор ОНДПР г. Ухты

УНДиПР ГУ МЧС России по Республике Коми

_____

М.Л.П.*

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

Белякова Наталья Анатольевна,

директор МАУ г. Ухты "

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«21» октября 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

* - место личной печати государственного инспектора по пожарному надзору