

**Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий**
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
по г.Канску и Канскому району

663600, г.Канск, ул.Революции, 14, тел.3-26-21, (ond_kansk@mail.ru)

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

г.Канск, ул.Революции, 14,

кабинет № 4

(место составления акта)

« 28 » октября 20 16 г.

(дата составления акта)

12 часов 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального кон-
троля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 332

По адресу/адресам: Красноярский край, г.Канск, пос. Мелькомбината, № 33.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о

проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального

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

предпринимателя от 17.10.2016 № 332, подписанного главным государственным
инспектором г.Канска и Канского района по пожарному надзору Пешковым А.В.

была проведена плановая выездная проверка объекта защиты:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

здания школы Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя
общеобразовательная школа № 11 г.Канска (далее МБОУ СОШ № 11 г.Канска)

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

Дата и время проведения проверки: 24 октября 2016 г. с 12 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин.,
25 октября 2016 г. с 14 ч. 00 мин. до 17 ч. 00 мин., 28 октября 2016 г. с 10 ч. 00 мин. до 12
ч. 00 мин.

(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/6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по г.Канску и Канскому району УНД и ПР Главного
управления МЧС России по Красноярскому краю

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

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

17.10.2016 в 15 ч. 00 мин. директор МБОУ СОШ №11 г.Канска Ничипорчук Л.Г.

путем вручения ей второго экземпляра распоряжения от 17.10.2016 № 332.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: согласование не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г.Канска и Канского района по пожарному надзору Соловьев Алексей Владимирович

(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 МБОУ СОШ №11

г.Канска Ничипорчук Любовь Гуновна

(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 требований или требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (-ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4

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): не выявлено.

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами му-

ниципального 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: -.

Подписи лиц, проводивших проверку:
государственный инспектор г.Канска и
Канского района по пожарному
надзору Соловьев Алексей Владимирович



С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
директор МБОУ СОШ №11 г.Канска Ничипорчук Любовь Гуновна

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

« 28 » октября 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (391) 298-55-47
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (391) 227-09-19