МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
Главное управление МЧС России по Ставропольскому краю
355000, г. Ставрополь, ул. 8 Марта, д.164, тел. (8-8652) 24-52-26, fax 32-43-21
Управление надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю
355000, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 191-а E-mail: fire77@bk.ru, тел. 94-55-90, факс 8(865-2) 23-39-73
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномысску)
357100 г. Невинномысск, ул. Первомайская, 66, E-mail: Nevinka77@bk.ru, тел. (факс) 3-31-01
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Телефоны доверия:
ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Южный региональный центр МЧС России 8(863) 240-66-10

г.Невинномысск
(место составления акта)

" 24 " октября 2018 г.
(дата составления акта)
в 12 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№ 253

По адресу/адресам: г. Невинномысск, ул.Северная, 9 А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения(приказа) главного государственного инспектора г.Невинномысска по пожарному надзору – начальника ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г. Невинномысску) Несмашного Д.М. № 253 от «18» сентября 2018 года
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 12 (МБОУ СОШ № 12)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 01 " октября 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

" 24 " октября 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

(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
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы Управления
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по г.Невинномысску)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
директор МБОУ СОШ № 12 Белякова И.В.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется),
« 26 » 09 2018 г. « 10 » час. « 00 » мин.
(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), проводившее проверку: государственный инспектор г. Невинномысска по пожарному надзору – дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по г.Невинномысску) Сыромятников И.В.

(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 № 12 Белякова И.В.

(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):

1. Автоматическая пожарная сигнализация и система оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре не приведена в исправное работоспособное состояние. ФЗ от 22.07.2008года № 123-ФЗ, ст. 4; ФЗ от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ ст. 2; ППБ 101-89 п. 2.5.3 (лицо, допустившее нарушение – МБОУ СОШ № 12)
2. Не обеспечено исправное состояние наружных ограждений кровли здания , ФЗ от 22.07.2008года № 123-ФЗ, ст. 4; ФЗ от 21.12.1994 г. № 69-ФЗ ст. 2; Правила противопожарного режима в РФ п.24. (лицо, допустившее нарушение – МБОУ СОШ № 12)

(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):

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 к акту документы: Административный протокол № 221 от 24.10.2018 г. по ст. 20.4 ч.1 КоАП РФ

Подписи лиц, проводивших проверку: Дознаватель ОНД и ПР по г.Невинномысску

Сыромятников И.В.

«24» 10 20 18 г.

(подпись)

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

Директор МБОУ СОШ № 12

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного

Белякова И.В.

представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"24" 10 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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