



МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
20 ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ПО ЛЫСЬВЕНСКОМУ ГОРОДСКОМУ ОКРУГУ
г. Лысьва, ул. Революции, 2, тел. 8(34249) 2-77-65

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

г. Лысьва, ул. Революции, 2
(место составления акта)

« 22 » сентября 20 17 г.
(дата составления акта)
11 час. 30 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 76

По адресу/адресам: Пермский край, г. Лысьва, ул. Федосеева, 25
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения 20 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Лысьвенскому городскому округу от 25.08.2017 № 76

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

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

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3» наименование объектов защиты: здание общеобразовательной организации
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 21 » сентября 20 17 г. с 13 час. 30 мин. до 14 час. 30 мин. Продолжительность 60 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: 1 рабочий день / 1 час 00 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 20 Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Лысьвенскому городскому округу

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

О проведении проверки уведомлен(ы):

Кашинских В.В. сам 04.09.2017 года в 16 час. 00 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Кашинских В.В. сам 21.09.2017 года в 13 час. 30 мин.
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: заместитель начальника 20 Отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Лысьвенскому городскому округу УНПР Главного управления МЧС России по Пермскому краю, Белоглазов Павел 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:

Заместитель директора по АХЧ – Каменских Вера 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):

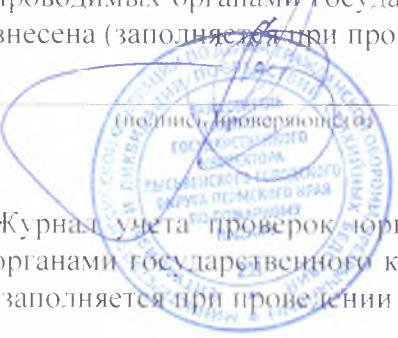
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

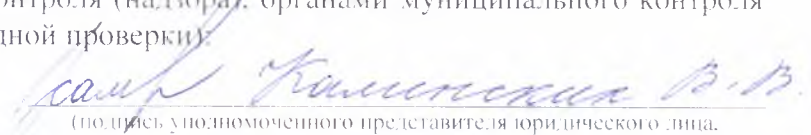
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
предписание об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара от 06.04.2017 № 9/1-1, срок по исполнению которого истёк 01.08.2017, выполнены в полном объёме.

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:





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

Кашинских Вера Владимировна,
заместитель директора по АЧ

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

22 09 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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