

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

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по Комсомольскому району

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Севастопольская, 27 Тел./факс (4217) 54-10-28, e-mail: kmsrn@mail.ru

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

УНД и ПР ГУ МЧС России по Хабаровскому краю

(наименование органа государственного пожарного надзора)

680038 г. Хабаровск, ул. Союзная, 3а, 8-4212-412940, guh@sovintel.ru

(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

с. Гайтер

(место составления акта)

“ 02 ” августа 20 18 г.

(дата составления акта)

10-35

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 37

По адресу/адресам: 681050 Хабаровский край, Комсомольский район, село Гайтер, пер. Школьный, 4

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 37 от 30.07.2018 года

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

здание школы Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы Гайтерского сельского поселения Комсомольского муниципального района Хабаровского края

наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: "02" августа 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин.

(дней/часов)

Акт составлен: ОНДиПР по Комсомольскому району

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор Коленченко Дарья Васильевна 30.07.2018 года

(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: Голубых Юрий Сергеевич Главный Государственный инспектор Комсомольского района по пожарному надзору

(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 Коленченко Дарья Васильевна

(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:
предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара от 12.08.2016 № 18/1/1 выполнено.

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: не составлялись

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

директор Коленченко Дарья Васильевна

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

“ 02 ” августа 20 18 г.

