

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Тверской области
Отделение надзорной деятельности по Андреапольскому, Торопецкому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Андреаполь
(место составления акта)

“ 21 ” августа 20 15 г.
(дата составления акта)

13-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 26

По адресу/адресам: Андреапольский район, п. Бологово, улица Назимова, д.54

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Главного государственного инспектора по пожарному надзору Андреапольского, Торопецкого районов Тверской области В. Г. Фомина от 12.08.2015г. №26

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального общеобразовательного учреждения Бологовская средняя общеобразовательная школа

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

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” 08 20 15 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 3ч

“ 19 ” 08 20 15 г. с 09 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5ч

“ 21 ” 08 20 15 г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 4ч

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

Общая продолжительность проверки: три рабочих дня/двенадцать часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Андреапольскому, Торопецкому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тверской области

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

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

Директор МОУ Бологовская СОШ Яковлева Л. В. 12.08.2015 г. ✓

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)



Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: проверка соблюдения на объекте защиты обязательных требований в области пожарной безопасности, в соответствии с ежегодным планом графиком проведения плановых проверок в 2015 году

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Зубанов Иван Васильевич дознаватель–государственный инспектор Андреапольского, Торопецкого района Тверской области по пожарному надзору, ОНД по Андреапольскому, Торопецкому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Тверской области

(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 МОУ Бологовская СОШ Яковлева Любовь 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):

нарушений не выявлено

(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): **нет**

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

нарушений не выявлено да

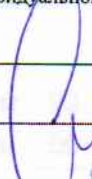
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


Зубанов И. В.
(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:


/ Зубанов Иван Васильевич /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор муниципального общеобразовательного учреждения Бологовская СОШ Яковлева Любовь Владимировна

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

“ 21 ” 08 20 15 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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