



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

Главное управление Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Удмуртской Республике

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
426008, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 325 т.60-66-03, тел./факс 60-66-70 E-mail: ugpn-o@mchs-18.ru

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов
427310, с. Вавож, пер. Азина, 2, телефон (факс) 8(34155) 2-10-01
e-mail: vavgpn@mchs-18.ru

с. Вавож

(место составления акта)

«24» июня 2019г.

(дата составления акта)

«11» час. «55» мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
объекта защиты**

№ 27/19

На основании распоряжения (приказа): заместителя главного государственного инспектора Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов по пожарному надзору Безина Сергея Андреевича № 27/19 от «03» июня 2019 г. была проведена плановая выездная проверка объекта защиты, расположенного по адресу:

- УР, Вавожский район, д. Зяглуд-Какся, ул. Новая, 11 (объект защиты относится к категории высокого риска);

на которых осуществляет деятельность Муниципальное общеобразовательное учреждение «Каменноключинская основная общеобразовательная школа» (сокращенное наименование – МОУ «Каменноключинская ООШ») (юридический адрес: Вавожский район, д. Зяглуд-Какся, ул. Новая, 11).

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), (плановая / внеплановая, документарная / выездная, наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, место проведения проверки)

Проверка проведена с целью:

исполнения Ежегодного плана проведения плановых проверок (график плановых проверок размещен на сайте Генеральной Прокуратуры Российской Федерации <http://genproc.gov.ru>); приложения №№ 1-19 приказа МЧС России от 28.06.2018 №261 «Об утверждении форм проверочных листов, используемых должностными лицами федерального государственного пожарного надзора МЧС России при проведении плановых проверок по контролю за соблюдением требований пожарной безопасности» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2018 N 52600).

Общая продолжительность проверки: «02» рабочих дня, «3» часа «00» минут

№ п/п	Дата проверки	Место проведения проверки (адрес)	Время начала проверки	Время окончания проверки	Продолжительность проверки
1	10.06.2019г.	УР, Вавожский район, д. Зяглуд-Какся, ул. Новая, 11	10:00	12:00	2 часа 00 мин.
2	24.06.2019г.	УР, Вавожский район, д. Зяглуд-Какся, ул. Новая, 11	10:00	11:00	1 час 00 мин.

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

Акт составлен сотрудником Отдела надзорной деятельности и профилактической работы Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов

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

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку, **ознакомлен:** директор МОУ «Каменноключинская ООШ»

(заполняется при проведении выездной проверки)

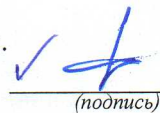
Черепанова Валентина Васильевна

(фамилия инициалы, подпись, дата, время)

Уведомлен о предстоящей проверке «03» июня 2019 года в «14» час. «00» мин.

Копия распоряжения вручена

«03» июня 2019 года в «14» час. «00» мин.


(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

государственный инспектор Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов по пожарному надзору Мельников Владимир Анатольевич.

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

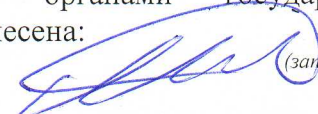
Директор МОУ Каменноключинская ООШ» Черепанова Валентина Васильевна.

(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)

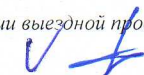
В ходе проведения проверки, нарушений обязательных требований пожарной безопасности не выявлено.

Пожарная безопасность проверенного объекта защиты считается не обеспеченной до выполнения одного из следующих условий: 1) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и пожарный риск не превышает допустимых значений, установленных настоящим Федеральным законом; 2) в полном объеме выполнены требования пожарной безопасности, установленные техническими регламентами, принятыми в соответствии с Федеральным законом "О техническом регулировании", и нормативными документами по пожарной безопасности. 123-ФЗ от 22.07.2008 г.ст.6 ч.1 (п.1, п.2)

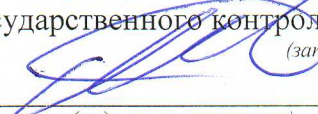
Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:


(подпись проверяющего)

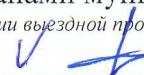
(заполняется при проведении выездной проверки)


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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля имеется:


(подпись проверяющего)

(заполняется при проведении выездной проверки)


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

Прилагаемые к акту документы:

- проверочный лист от 24.06.2019г.

Подписи лиц проводивших проверку:

Государственный инспектор Увинского, Вавожского, Селтинского и Сюмсинского районов по пожарному надзору

(должность инспектора)

«24» июня 2019 г.



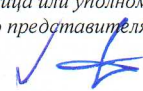

(подпись, заверенная печатью)

Мельников В.А.
(фамилия, инициалы инспектора)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор МОУ «Каменноключинская ООШ» Черепанова Валентина Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«24» июня 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

*Единые «телефоны доверия» ГУ МЧС России по УР г. Ижевск - 8(3412) 51-99-99
МЧС России г. Москва - 8(495) 400-99-99*