

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Волгоградской области
(наименование территориального органа МЧС России)

400131, г. Волгоград, ул. 13-ая Гвардейская, 15а т.8-8442 96-70-82 ф.96-70-72 E-mail:
emercom@volganet.ru

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

ОНД и ПР по Камышинскому, Котовскому и Ольховскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области
(наименование органа государственного надзора)

Волгоградская область, г. Камышин, ул. Гороховская, 112 «А», тел. 8(84457)5-00-66,
E-mail: KamyshinOGPS@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

с. Ольховка

(место составления акта)

«12» октября 2016 г.

(дата составления акта)

«13» час «00» мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 113

С 30.09.2016г по 12.10.2016 г. по адресу: Ольховский район, с. Ольховка, ул. Восточная 9
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора Камышинского, Котовского и Ольховского районов по пожарному надзору Пригарина А.П. №113 от 27 сентября 2016г. и ст. 6.1 Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности».

проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Ольховская средняя школа Ольховского муниципального района Волгоградской области (МБОУ ОЛЬХОВСКАЯ СШ)

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

Дата и время проведения проверки:

30.09.16 с 13 час. 0 мин. по 14 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 мин.

12.10.16 с 12 час. 0 мин. по 13 час. 0 мин. Продолжительность 1 час. 0 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: 2 час. 0 мин.

(рабочих дней / рабочих часов)

Акт составлен: ОНД и ПР ПО КАМЫШИНСКОМУ, КОТОВСКОМУ И ОЛЬХОВСКОМУ РАЙОНАМ УНД И ПР ГУ МЧС РОССИИ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, Волгоградская область, г. Камышин, ул. Гороховская, 112 «А», т. 8(84457)5-00-66

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)

✓ Олей Директор МБОУ Ольховская СШ Кадыкова Г.М.
(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), проводившие проверку: Старший инспектор ОНД и ПР по Камышинскому, Котовскому и Ольховскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Парахин Евгений Алексеевич, Инспектор ОНД и ПР по Камышинскому, Котовскому и Ольховскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области Сяткин Артем Александрович, эксперты не привлекаются

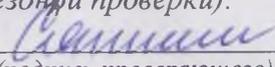
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

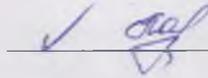
При проведении проверки присутствовали: Директор МБОУ Ольховская СШ Кадыкова Галина Михайловна

(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: нарушения обязательных требований, установленных правовыми актами не выявлены. Пункты ранее выданного МБОУ Ольховская СШ предписания ГПН № 21/1/1 от 22.03.2016 г. выполнены (устранены).

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

(подпись проверяющего)

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

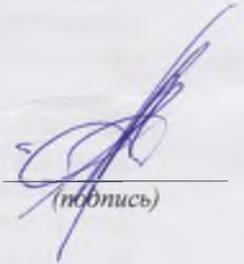
Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведённых исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: № _____ от _____
6. Другие документы (их копии): _____ Распоряжение № 113 от 27.09.16

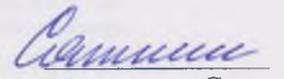
Подписи лиц, проводивших проверку:

Старший инспектор ОНД и ПР по Камышинскому, Котовскому и Ольховскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области
Парахин Евгений Алексеевич

Инспектор ОНД и ПР по Камышинскому, Котовскому и Ольховскому районам УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области
Сяткин Артем Александрович

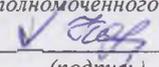

(подпись)

«12» Октября 2016г.


(подпись)С

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

Директор МБОУ Ольховская СШ Кадыкова Галина Михайловна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

« _____ » _____ 2016 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

Южного регионального центра МЧС России: 8 (863) 240-66-10;
ГУ МЧС России по Волгоградской области: 8 (8442) 78-99-99.