

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по г. Красноярску
660012, г. Красноярск, ул. Карамзина, 15, т. 270-95-07 (ais@mchskrsk.ru)

г. Красноярск
(место составления акта)

03 ноября 2017 года
(дата составления акта)

12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№1550

по адресу: 660004, Россия, г. Красноярск, ул. 26 Бакинских комиссаров, 24а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки от 26.10.2017 №1550 под-
писанного главным государственным инспектором г. Красноярска по пожарному надзору
Ивановым К.Г.

была проведена внеплановая проверка в отношении:
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)
(плановая/внеплановая)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 16»
(далее – МБОУ СШ № 16)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 02 ” ноября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1

“ 03 ” ноября 20 17 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: 2 раб. дня / 2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по г. Красно-
ярску УНДиПР ГУ МЧС России по Красноярскому краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

копия распоряжения о проведении проверки получена 30 октября 2017 года в 11.00 по-
средством направления на юридический адрес учреждения и регистрацией в журнале учета
входящей документации (входящий № 90 от 30.10.2017г.); непосредственно при проведе-
нии проверки копия распоряжения получена 02.11.2017г. в 10.00 заместителем директора
по АХЧ МБОУ СШ № 16 Коноваловой Ольгой Владимировной

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)


(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Красноярска по пожарному
надзору Ликай Наталья Витальевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводивше-
го(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фами-
лии, 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 МБОУ СШ № 16 Коновалова Ольга Владимировна

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов, характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения обязательных требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Содержание пункта (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта РФ и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Должность, фамилия, имя, отчество лиц, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений
1	2	3	4
1.			

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):

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: Ликай Н.В.

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

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

“ 03 ” 11 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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