



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

Главное Управление МЧС России по Ямало-Ненецкому автономному округу

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Салехард, ул. Республики, дом 28, тел. 8(34922) 3-22-99, e-mail: cod-yanao@mail.ru

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

Отдел надзорной деятельности по муниципальному образованию г. Ноябрьск

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Ноябрьск, ул. 60 лет СССР, стр. 25, тел. (3496) 311-202, e-mail: ogpn noyabrsk@mail.ru

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

г. Ноябрьск

(место составления акта)

30 апреля 2014 г.

(дата составления акта)

11 часов 00 минут

(время составления акта)

#### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 116

По адресу/адресам: г. Ноябрьск, мкр. Западный

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения главного государственного инспектора г. Ноябрьск

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

по пожарному надзору – начальника ОНД по МО г. Ноябрьск УНД ГУ МЧС России по ЯНАО

отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя

подполковника внутренней службы Семенова Андрея Георгиевича № 116 от 07.04.2014 г.

руководителя органа государственного контроля (надзора), органа

муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

§

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество

общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 10 с углуб-

индивидуального предпринимателя)

ленным изучением физики и технических дисциплин» муниципального образования город

Ноябрьск.

Дата и время проведения проверки:

с 10 часов 00 минут 18.04.2014 г. по 12 часов 00 минут 18.04.2014 г.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных

с 09 часов 30 минут 25.04.2014 г. по 11 часов 30 минут 22.04.2014 г.

структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности

с 10 часов 00 минут 30.04.2014 г. по 11 часов 00 минут 30.04.2014 г.

индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/5 рабочих часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск УНД ГУ МЧС

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа

России по ЯНАО

муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: директор МБОУ СОШ

(заполняется при проведении выездной проверки)

№ 10 Шафран Мирослав Николаевич 14.04.2014 г. в 09 час. 40 мин. путем вручения

фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

копии распоряжения вх. № 6/н от 14.04.2014 г. ✓

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: государственный инспектор г. Ноябрьск по пожарному надзору – инженер НТО отдела надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного старший лейтенант внутренней службы Сиднев Антон Юрьевич.

участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, Эксперт в проведении проверки не участвовал.

отчества (в случае, если имеются), 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 МБОУ СОШ № 10 Шафран Мирослав Николаевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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): -

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

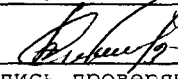
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

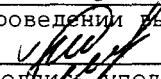
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -

**В ходе проведения проверки: установлено, что аккредитованной в качестве организации, осуществляющей деятельность по направлениям: проведение независимой оценки рисков в области обеспечения пожарной безопасности ООО «Спецстрой» (свидетельство об аккредитации от 23.10.2009 г. НПБ-278) в лице эксперта Маслова В.Ю. (удостоверение НОР – 0244 от 10.07.2009 г.) произведен расчет величин пожарного риска на объект здание МБОУ СОШ № 10 по адресу: г. Ноябрьск, мкр. Западный. Проведенные расчеты показали, что имеющиеся объемно-планировочные решения здания обеспечивают безопасную эвакуацию людей. Условия, при которых расчет будет соответствовать, выполнены, и, исходя из расчета, величина индивидуального риска не превышает значение, указанное в ст. 79 ФЗ № 123 от 22.07.2008 г. Нарушений обязательных требований пожарной безопасности в ходе проверки не выявлено.**

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

(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 документы: \_\_\_\_\_ -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор  
г. Ноябрьск по пожарному надзору -  
Инженер НТО ОНД по МО г. Ноябрьск  
старший лейтенант внутренней службы Сиднев А.Ю.  
(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора  
по пожарному надзору)



\_\_\_\_\_ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор МБОУ СОШ № 10 Шафран Мирослав Николаевич  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

\_\_\_\_\_ иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

30.04.2014

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**Телефоны доверия:**

ГУ МЧС России по ЯНАО (г. Салехард) - ☎ 8 (34922) 2-39-99,  
Уральского регионального центра МЧС России (г. Екатеринбург) - ☎ 8 (343) 371-99-99  
МЧС России (г. Москва) - ☎ 8 (499) 216-99-99