



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)

08 мая 2015 г.

(дата составления акта)

09 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом

муниципального контроля юридического лица,

индивидуального предпринимателя

№ 73

По адресу/адресам: ЯНАО, 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 УНДИПР ГУ МЧС России

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

по ЯНАО подполковника внутренней службы Семенова А.Г. № 73 от 27 апреля 2015 года

руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля,

издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Муниципального бюджетного

(наименование юридического

общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа № 10"

лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 14 часов 30 минут по 15 часов 30 минут
07.05.2015 года

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

Общая продолжительность проверки:

1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск УНДИПР ГУ МЧС

(наименование органа государственного

России по ЯНАО

контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: Директор муници-

(заполняется при проведении выездной проверки)

пального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная

школа № 10» муниципального образования города Ноябрьска Шафран Мирослав Николаевич

путем вручения уведомления и копии распоряжения через приемную 06.05.2015 г. 11

час. 00 мин.

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

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

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

надзору -инспектор отдела надзорной деятельности по МО г. Ноябрьск

должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае
старший лейтенант внутренней службы Чусов Максим Александрович
привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии,
Эксперт участия в проверке не принимал
имена, 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**
(фамилия/ имя, отчество (в случае,

Мирослав Николаевич

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): -----

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, нарушений требований пожарной
безопасности в помещениях, предназначенных для осуществления деятельности пришколь-
ного лагеря 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 документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор

г. Ноябрьск по пожарному надзору -

инспектор ОНД по МО г. Ноябрьск

старший лейтенант внутренней службы Чусов М.А.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по по-
жарному надзору)



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

директор МБОУ СОШ №10
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

М.И. Иванова
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического

лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

08.05.2015г.

(дата)

Иванова
(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) 23-9-99,
Уральского регионального центра МЧС России (г. Екатеринбург) - ☎ 8 (343) 371-99-99,
МЧС России (г. Москва) - ☎ 8(499) 216-99-99