Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
ГУ МЧС России по Волгоградской области, г. Волгоград, ул. 13-я Гвардейская 15а,
тел. 8(8442)967012, факс: 967082, 934156, email: emercom@volgane.ru
Единый телефон доверия: (8442) 789999 - ГУ МЧС России по Волгоградской области,
ОНД и ПР Камышинскому, Котовскому и Ольховскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Волгоградской области
Волгоградская обл. г. Камышин, ул. Гороховская, 112 «а»
тел. 8(84457)-5-00-66, email: KamyshinOGPS@yandex.ru

г. Камышин
(место составления акта)

" 27 " ноября 2018 года
(дата составления акта)

14 часов 00 минут
(время составления акта)

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

№ 252

По адресу/адресам: *Камышинский район, г. Петров Вал, ул. Школьная,3*
(место проведения проверки)

На основании: *распоряжения главного (заместителя главного) государственного инспектора Камышинского района по пожарному надзору №020/252 от 25 октября 2018 г. ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена **плановая / выездная** проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя школа № 56 г.Петров Вал Камышинского муниципального района Волгоградской области (ОГРН 1023404979730, ИНН 3410061443)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" 22 " ноября 20 18 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 60 минут
" 27 " ноября 20 18 г. с 13 час. 30 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 30 минут
(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 час 30 минут
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Отделом надзорной деятельности и ПР по Камышинскому, Котовскому и Ольховскому району
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор МКОУ СШ 56 Качанова Мария Николаевна 25.10.2018г. в 12-00. V
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время) Качанова

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: *Павлов Илья Федорович Государственный инспектор Камышинскому, Котовскому и Ольховскому районам по пожарному надзору*

При проведении проверки присутствовали: Директор МКОУ СШ 56 Качанова Мария Николаевна

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 не выявлено

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

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

_____ Качанова
(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы_____.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Директор МКОУ СШ 56 Качанова Мария Николаевна

“ 27 ” ноября 2018 г. Качанова
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 196568118496150488206607009645413125160127596 47

Владелец Штибен Мария Николаевна

Действителен С 22.09.2026 по 22.09.2027