

Проверено. Приобщить в КНД.

Начальник ОНД Чаинского района

13.05.15г.



Никулин Т.В.

Дата, подпись

Отделение надзорной деятельности Чаинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области

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

Чаинский район, с. Подгорное

(место составления акта)

“ 13 ” мая 20 15 г.

(дата составления акта)

14 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 11

По адресу/адресам 636403, Томская область, Чаинский район, с. Варгатёр, ул. Центральная, д. 42,
(нежилое здание школы),

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения отделения надзорной деятельности Чаинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области о проведении плановой выездной проверки № 11 от 06.04.2015 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Варгатёрская основная общеобразовательная школа»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20 15 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

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

Общая продолжительность проверки: 18 (восемнадцать) рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности Чаинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области

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

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

Сафронова Светлана Сергеевна, Сафронова С.С. 13.05.15г. 11.00 часов

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время, заполняется при проведении выездной проверки)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Никулин Тимофей Валерьевич, начальник отделения надзорной деятельности Чаинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области – главный государственный инспектор Чаинского района Томской области по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, 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: Сафронова Светлана Сергеевна директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Чаинского района «Варгатёрская основная общеобразовательная школа»

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

с. Варгатёр, ул. Центральная, 42 (здание, территория школы)

1. В здании класса функциональной пожарной опасности Ф4.1 (общеобразовательные учреждения), сигналы системы пожарной сигнализации не дублируются на пульт подразделения пожарной охраны без участия работников объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации (ч. 7, ст. 83, Федерального закона от 22.07.2008 г. № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности»);

2. Отсутствует акт проверки работоспособности наружного противопожарного водоснабжения (правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 г. № 390 п. 55)

3. Отсутствует указатель направления движения к пожарному водоему с расстоянием до места его расположения (правила противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 25.04.2012 г. № 390 п. 55)

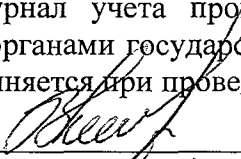
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

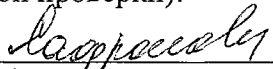
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

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: распоряжение отделения надзорной деятельности Чаинского района управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области о проведении плановой выездной проверки № 11 от 06.04.2015 г., предписание об устранении выявленных нарушений требований пожарной безопасности № 11/1/1 от 13.05.2015 г., протокол об административном правонарушении в области пожарной безопасности № 69, объяснение Сафроновой С.С.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

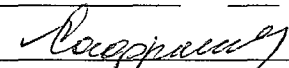
 Т.В. Никулин

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

Сафронова Светлана Сергеевна, директор

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

“ 13 ” 05 20 15 г.



 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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