



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

Управление надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование территориального органа МЧС России)

355002, г. Ставрополь, ул. Лермонтова 191а, тел. 8(8652) 94-55-90 fax 8(8652) 24-23-26
(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР
(наименование органа государственного пожарного надзора)

Главного управления МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам)
(указывается адрес места нахождения органа ГПН, номер телефона, электронный адрес)

356800 Ставропольский край, Буденновский район, г. Буденновск, ул. Красная, 218
тел.: факс.: (86559) 2-14-47

Телефоны доверия:

ГУ МЧС России по Ставропольскому краю 8(8652) 39-99-99
Южный региональный центр 8(863) 240-66-10

г. Буденновск
(место составления акта)

« 27 »

марта 2019 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 66

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Буденновск, ул. Лопатина, 152.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 66 от 25 февраля 2019 года начальника
ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому
районам)

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

была проведена внеплановая/выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

В отношении муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная
школа №4 города Буденновска Буденновского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

В период с час. мин. « » 20 г. до час. мин. « » 20 г.

(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/1 час
(рабочих дней/часов)

Отделом надзорной деятельности и профилактической работы УНД и ПР ГУ
МЧС России по Ставропольскому краю (по Буденновскому, Арзгирскому и Но-

воселицкому району)
Акт составлен: воселицкому району)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

« Арутюнян П.В. » « 27 » 03 20 19 г. 10 ч. 00 мин.
(фамилии, инициалы) (подпись) (дата) (время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Старший дознаватель ОНД и ПР УНД и ПР ГУ МЧС России по СК (по Буденновскому, Арзгирскому и Новоселицкому районам) майор вн. сл. Пилипенко Вячеслав Васильевич

(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: _____

Директор МОУ «СОШ №4 г. Буденновска Буденновского района» Арутюнян Полина Викторовна

(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):

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 внепланового мероприятия по контролю в отношении МОУ «СОШ №4 г. Буденновска Буденновского района», с целью контроля исполнения предписания об устранении нарушений требований пожарной безопасности №227/1/156 от 21.08.18г., установлено, что в указанные в предписании сроки (14.02.19г.) все предложенные предписанием мероприятия по устранению нарушений требований пожарной безопасности выполнены в полном объеме.

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)

AB
(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:

1 Распоряжение о проведении внеплановой проверки №66 от 23.02.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пилипенко В.В.

(Ф.И.О.)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор МОУ «СОШ №4 г. Буденновска Буденновского района» Арутюнян Полина Вик-
торовна

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

« 27 » марта 2019 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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