



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

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

Ненецкий автономный
округ г. Нарьян-Мар, ул.
Первомайская д. 29
(место составления акта)

«29» января 2020 г.
(дата составления акта)
«13» час «30» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 17

По адресу/адресам: д. Андег, ул. Лесная 16
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №17 от 21.01.2020 г. вынес: заместитель Главного
государственного инспектора Ненецкого автономного округа по пожарному надзору
Литвинов Денис Александрович ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 -
ФЗ «О пожарной безопасности»

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

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Ненецкого автономного
округа «Основная школа д. Андег» (ЗДАНИЕ ОСНОВОЙ ШКОЛЫ (СТРУКТУРНОЕ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД))

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

Дата и время проведения проверки:

« » января 2020г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность __

« » января 2020г. 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: 3
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС
России по Ненецкому автономному округу, Ненецкий автономный округ г. Нарьян-Мар,
ул. Первомайская д. 29, т. 8(81853) 6-02-02

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при
проведении выездной проверки) Директор Пескишева М.В. 21.01.2020 г.
(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), проводившие проверку: Главный специалист ОНД и ПР ГУ МЧС России по Ненецкому автономному округу Мазченко Светлана Андреевна

(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 Пескишева М.В.

(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 факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный специалист ОНД и ПР ГУ МЧС России по Ненецкому автономному округу Мазченко Светлана Андреевна

«29» января 2020 г. 

(подпись)

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

Директор Пескишева Мария Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«29» января 2020 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8 (818 53) 4-99-99



МЧС РОССИИ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ
ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ПО НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ

ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

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

Ненецкий автономный
округ г. Нарьян-Мар, ул.
Первомайская д. 29
(место составления акта)

«29» января 2020 г.
(дата составления акта)
«11» час «00» мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 16

По адресу/адресам: д. Андег, ул. Озерная 10
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №16 от 21.01.2020 г. вынес: заместитель Главного государственного инспектора Ненецкого автономного округа по пожарному надзору Литвинов Денис Александрович ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1994 года № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»

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

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Ненецкого автономного округа «Основная школа д. Андег» (ЗДАНИЕ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ)

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

Дата и время проведения проверки:

« » января 2020г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___

« » января 2020г. 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: 3
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы ГУ МЧС России по Ненецкому автономному округу, Ненецкий автономный округ г. Нарьян-Мар, ул. Первомайская д. 29, т. 8(81853) 6-02-02

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) Пескишева Мария Васильевна
(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), проводившие проверку: Главный специалист ОНД и ПР ГУ МЧС России по Ненецкому автономному округу Мазченко Светлана Андреевна

(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 Пескишева М.В.

(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 факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[подпись]
(подпись проверяющего)

[подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

[подпись]
(подпись проверяющего)

[подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку: Главный специалист ОНД и ПР ГУ МЧС России по Ненецкому автономному округу Мазченко Светлана Андреевна

«29» января 2020 г. [подпись]

(подпись)

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

Директор Пескишева Мария Васильевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя его уполномоченного представителя)

«29» января 2020 г. [подпись]

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия: 8 (818 53) 4-99-99