

Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным
ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Красноярскому краю
Отдел надзорной деятельности по г. Ачинску и Ачинскому району
662155, г. Ачинск, Красноярского края, 4 микрорайон Привокзального района, 15
т. 5-03-49, факс 3-89-40 E-mail: ogps5gpn@mchskrsk.ru

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

Ачинск
(место составления акта)

“ 28 ” апреля 20 15 г.
(дата составления акта)
13 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 145

По адресу/адресам: г. Ачинск, 3-й Привокзальный м-н д. 17А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении мероприятия по надзору от 23.04.2015

№ 145, подписанного заместителем главного государственного инспектора

г. Ачинска и Ачинского района по пожарному надзору Рыженковым С.В.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Лицей № 1», ИНН 2443015440

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

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” апреля 20 15 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1

“ ” 20 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: 1 день/ 1 час

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД по г. Ачинску и Ачинскому району Главного управления
МЧС России по Красноярскому краю

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

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

23.04.2015 директор МОУ «Лицей №1» Спивак Светлана Юрьевна путем
вручения распоряжения о проведении проверки

(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: государственный инспектор г. Ачинска и Ачинского
района по пожарному надзору Гарина Наталья Валерьевна

(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 «Лицей №1» Спивак Светлана Юрьевна (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, характера нарушений, лиц, допустивших нарушения):

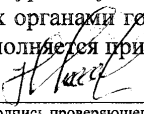
Не выявлено


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

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 документы:

- 1) Краткая характеристика пожарной опасности объекта на 1 л. в 1 экз.;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор г. Ачинска и Ачинского района по пожарному надзору



Гарина Н.В.

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

директор МОУ «Лицей №1»

Спивак Светлана Юрьевна

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

“ 28 ” апреля 20 15 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

ТЕЛЕФОН ДОВЕРИЯ:

СИБИРСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЧС РОССИИ 8 (3912) 298-55-47
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ по КРАСНОЯРСКОМУ КРАЮ 8 (3912) 27-09-19