



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ**

Главное управление МЧС России по Калининградской области

236029, г. Калининград, ул. Озёрная, 31, телефон: 52-91-01, E-Mail: mchs39@mail.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

236029, г. Калининград, ул. Бассейная, 35 телефон: 52-93-37, E-Mail: ugpn@yandex.ru

**Межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Черняховского,
Правдинского и Гвардейского городских округов**

238150, г. Черняховск, ул. Железнодорожная, 22, (40141) 3-22-79 E-Mail: ogpn_chern@list.ru

г. Гвардейск

(место составления акта)

« 28 » апреля 2018 г.

(дата составления акта)

9 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности
№ 18**

По адресу/адресам: Гвардейский район, пос. Борское, 50, здание школы

(место проведения проверки, наименование объекта защиты)

На основании: распоряжения МОНД и ПР Черняховского, Правдинского и Гвардейского городских округов
УНД и ПР Главного управления МЧС России по Калининградской области от 2 апреля 2018 года № 18

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

была проведена плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении: Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя школа пос.
Борское муниципального образования Гвардейский городской округ, (МБОУ СШ пос. Борское), ИНН
3916008758; юридический адрес: Калининградская область, Гвардейский район, пос. Боброво, 50

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя с указанием ИНН
и юридического адреса)

Даты и время проведения проверки:

“ 09 ”	апреля	20 18	г. с	10	час.	00	мин.	до	11	час.	00	мин.	Продолжительность	1ч.
“ 17 ”	апреля	20 18	г. с	08	час.	00	мин.	до	10	час.	00	мин.	Продолжительность	2ч.
“ 28 ”	апреля	20 18	г. с	08	час.	00	мин.	до	09	час.	00	мин.	Продолжительность	1ч.

(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 » дня (-ей) (« 4 » час (-ов))

(рабочих дней; часов)

Акт составлен: межрайонный отдел надзорной деятельности и профилактической работы Черняховского,
Правдинского и Гвардейского городских округов УНД и ПР ГУ МЧС России по Калининградской области

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

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

Директор МБОУ СШ пос. Борское Литвинчук Татьяна Николаевна

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

« 09 » часов « 50 » минут « 02 » апреля 20 18 г.

(подпись)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (-а), проводившее (-ие) проверку:

Клепиков Вадим Васильевич, начальник МОНД и ПР Черняховского, Правдинского и Гвардейского городских округов – главный государственный инспектор Черняховского, Правдинского и Гвардейского городских округов по пожарному надзору

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего(-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБОУ СШ пос. Борское Литвинчук Татьяна Николаевна

(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)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска: отчет о результатах расчета пожарного риска на объект защиты отсутствует

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охрannое обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охрannого обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности, с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения требований пожарной безопасности
1	2	3	4
1.			

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Клепиков Вадим Васильевич - начальник межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы Черняховского, Правдинского и Гвардейского городских округов управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Калининградской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность сотрудника (ов) органа ГПН проводившего (их) проверку)

« 28 » апреля 20 18 г.



С актом проверки ознакомлен (-а), экземпляр акта с копиями всех приложений получил (-а):

Директор МБОУ СШ пос. Борское Литвинчук Татьяна Николаевна

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

« 28 » апреля 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись должностного лица органа ГПН проводившего проверку)

№ п/п	Наименование объекта проверки	Наименование подразделения	Должность	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				