Отделение надзорной деятельности и профилактической работы Зырянского района Управления надзорной деятельности и профилактической работы

<u>Главного управления МЧС России по Томской области</u> (наименование органа государственного контроля) или органа муниципального контроля)

с. Зырянское	"_18_"	12	20_19_ г. вления акта)
(место составления акта)	12	ч 00 мин	bionna uktu)
	(время составления акта)		
АКТ ПРОВЕР			
органом государственного контроля (надзора), органом і	муниципал:	ьного контроля
<u>юридического лица</u> , индивидуалн $N \underline{16}$	ьного предп	ринимател	Х
По адресу/адресам: Томская область, Зырянский райо	н, п.Причу	лымский, у	л.Степная 2б (здание
	о проведения пр		
На основании: распоряжения отделения надзорной	деятельнос	ти и проф	илактической работы лактической работы
Зырянского района управления надзорной деят	<u>Редъности</u>	и профи Томской	области о проведении
<u>исполняющего обязаности Главного управления МЧС</u> внеплановой выездной проверки № 16 от 16.12.2019 го	па	TOMCKON	оопасти о проведении
(вид документа с указанием рекви		цата))	
была проведена внеплановая выездная проверка в отн		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)			
Муниципального бюджетного общеобразовательного	о учрежде	ния «При	чулымская основная
общеобразовательная школа» Зырянского района (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее -	при наличии)	индивидуальн	ого предпринимателя)
Дата и время проведения проверки:			
" 18 " 12 20 19 г. с 13 час. 00 мин. до			
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представит юридического лица или при осуществлении деятельности индивид	ельств, обособ цуального пред	бленных структ принимателя г	гурных подразделений по нескольким адресам)
Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/			
	(рабоч	их дней/часов)	
Акт составлен:			W AMIT TID
Отделением надзорной деятельности и профилактичес	кой работы	Зырянског	о района УНДиПР
ГУ МЧС России по Томской области (наименование органа государственного контроля (надзо	ana) Hill opposit	мулинипальн	oro kouthoug)
С копией распоряжения/приказа о пр (заполняется при проведении выездной проверки)	оведении	провер	ки ознакомлен(ы):
Самохвалова И.Н. «16» декабря 2019 г.	«13» час. «(00» мин.	
(фамилии, инициалы, подпи	сь, дата, время)	
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о с	огласовани	и проведен	ия проверки:
(заполняется в случае необходимости согласовани			
Лицо (а), проводившее проверку: Сухушин Никита	Анатольеви	и – госуда	арственный инспектор
Зырянского района Томской области по пожарному на			
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указ должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием по аккредитации, выдавшего свидетельство)	ываются фамили	и, имена, отчес	тва (последнее – при наличии),
При проведении проверки присутствовали: Директор С	Самохвалог	а И.Н.	
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководи уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного	ителя, иного до	лжностного ли	ща (должностных лиц) или ого предпринимателя,

В ходе проведения проверки:			
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных			
муниципальными правовыми актами (с указанием положений (пормативных) правовых актов):			
(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 (надвора), органов муниципального контроля (с указанием			
реквизитов выданных предписаний):			
Предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности от 18.11.2019г №			
12/1/1 п.1 срок исполнения которого истек 01.12.2019г. выполнено в полном объеме.			
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):			
Q = Q			
- Cycliff Control of the control of			
(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):			
Kontposm, ofey fetbyet (sunosimeter liph hpobedenial ablesdion hpobepki).			
(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица,			
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)			
Прилагаемые к акту документы: распоряжение отделения надзорной деятельности и			
профилактической работы Зырянского района управления надзорной деятельности и			
профилактической работы Главного управления МЧС России по Томской области о проведении			
внеплановой выездной проверки № 16 от 16.12.2019г., Уведомление			
Ω			
Подписи лиц, проводивших проверку:			
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):			
Самохвалова Ирина Николаевна- Директор			
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя			

уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой

организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)