



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

Главное управление МЧС России по Смоленской области
Управление надзорной деятельности и профилактической работы
Отдел надзорной деятельности города Смоленска

ул. Урицкого, д. 7, г. Смоленск, 214018, тел./факс 8 (4812) 38-74-11, 38-74-02
e-mail: OND.Smolensk.67@yandex.ru; телефон доверия: 8 (4812) 34-99-99

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

г. Смоленск
(место составления акта)

“ 15 ” мая 20 15 г.
(дата составления акта)
17 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 163

По адресу/адресам: г. Смоленск, ул. Фрунзе, д. 62-А (юридический и фактический адреса совпадают) (помещения, задействованные в проведении летнего отдыха детей).

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 163 от 05 мая 2015 года Носова Андрея Геннадьевича начальника отдела – главного государственного инспектора города Смоленска по пожарному надзору

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

была проведена

внеплановая выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 3» города Смоленска

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

Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
« » 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 (15.05.2015)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности города Смоленска УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Морозова О.В. МФ

«06» мая 2015 года в 12 час. 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: Солощенко Ольга Георгиевна, старший инспектор отдела надзорной деятельности города Смоленска УНДиПР ГУ МЧС России по Смоленской области.

(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:

Морозова Оксана Владимировна, директор
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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): ---

(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 (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): ---

нарушений не выявлено: 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):

В.С.
(подпись проверяющего)

М.О.
(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:

О.Г.Солощенко

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

Морозова Оксана Владимировна, директор
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"15" мая 20 15 г.

М.О.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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