

Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий

УНД и ПР ГУ МЧС России по Астраханской области

(наименование территориального органа МЧС России)

414018 г. Астрахань, ул. Адмирала Нахимова, д. 60 «а» т.(8512)-26-68-16 ф.(8512)-26-68-16

E-mail: und30@mail.ru

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер телефона, электронный адрес)

Отделение надзорной деятельности по Лиманскому району УНД и ПР ГУ МЧС России
по Астраханской области

(наименование органа государственного надзора)

Лиманский район, п. Лиман, ул. Первомайская, 79, тел. (85147) 2-33-51, E-mail: e-mail:

lim8otyad@yandex.ru

(указывается адрес места нахождения органа государственного надзора, номер телефона, электронный адрес)

Лиманский район, п.

Лиман, ул. Первомайская,

79

(место составления акта)

«22» июня 2015 г.

(дата составления акта)

« 12 » час « 00 » мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 49

«15» июня 2015г по адресу/адресам: С.Оля, ул. Школьная 1а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения главного(заместителя главного) государственного инспектора
Лиманского района по пожарному надзору Ляпин И.А. №49 от 29 мая 2015г. и ст. 6.1
Федерального закона от 21.12.1994 г. № 69 - ФЗ «О пожарной безопасности»,

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение « Олинская средняя
общеобразовательная школа»(МОУ ОЛИНСКАЯ СОШ)

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

Дата и время проведения проверки:

«15» июня 2015г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3

« » июня 2015г. 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 дней / 3 часов

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: Отделом государственного пожарного надзора по Лиманскому району, Лиманский
район, п. Лиман, ул. Первомайская, 79, т. (85147) 2-33-51

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

« » г. №

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Начальник ОНД Ляпин Игорь Александрович, эксперты не привлекаются

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

(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, установленных правовыми актами:

нарушений не выявлено.

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:

1. Протоколы отбора образцов (проб) продукции: _____
2. Фототаблица: _____
3. Протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз: _____
4. Объяснения: _____
5. Предписания по устранению выявленных нарушений: _____
6. Другие документы (их копии): _____

Подписи лиц, проводивших проверку: Ляпин Игорь Александрович

«22» Июня 2015г.

(подпись)

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

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

« _____ » _____ 2015г. ✓

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Телефон доверия:

39-99-99

(подпись)