

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

Главное управление МЧС России по Красноярскому краю

660049, г. Красноярск, пр. Мира, дом 68, тел. 8(3912) 11-45-91 sekretar@mchskrsk.ru

Отделение надзорной деятельности и профилактической работы по
Краснотуранскому району и Идринскому районам

662660, с. Краснотуранск, ул. Октябрьская, 31, тел. 8(39134) 21-4-35

(pc53gpn@mchskrsk.ru.)

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

с. Краснотуранск

(место составления акта)

“ 18 ” октября 20 16 г.

(дата составления акта)

11 часов 30 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 97

По адресу/адресам: 662663 с. Салба ул. Советская, 68 д.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки от 20 сентября 2016г.
№ 97 подписанного Главным государственным инспектором Красноярского края по
пожарному надзору Е.В. Вершинин.

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

была проведена плановая выездная

проверка в отношении:

(плановая/внеплановая выездная)

МБОУ «Салбинская СОШ» ИНН 2422391758, ОГРН 1022400748589

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

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ” октября 20 16 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 05 ” октября 20 16 г. с 14 час. 20 мин. до 16 час. 20 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 06 ” октября 20 16 г. с 11 час. 30 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч.

“ 11 ” октября 20 16 г. с 13 час. 10 мин. до 14 час. 10 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 14 ” октября 20 16 г. с 13 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

“ 18 ” октября 20 16 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 6 дней/ 9 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделением надзорной деятельности по Краснотуранскому и Идринскому
районам УНД и ПР ГУ 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)

20 сентября 2016 года путём направления копии распоряжения почтовой.

(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 Краснотуранского и Идринского районов по пожарному надзору Ковалёв Вячеслав Анатольевич**

(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:

И.О. директора МБОУ «Салбинская СОШ» Зябликова Татьяна Егоровна

(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: **нарушений нет.**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): по проверке)

(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 к акту документы

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Зябликова Татьяна Егоровна директор МБОУ «Салбинская СОШ»

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

“ 18 ” октября 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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