

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
городского округа Кинель и муниципальных районов Волжский и Кинельский
управления надзорной деятельности и профилактической работы
Главного управления МЧС России по Самарской области

г. Самара
(место составления акта)

«05» декабря 2017 г.
(дата составления акта)
«15» час. «00» мин.
(время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя**
№ 155

По адресу/адресам: Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Набережная, 20
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 155 от 07 ноября 2017 г.
(вид документа проведения проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: ГБОУ СО ООШ с. Спиридоновка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная) (наименование юридического лица,
муниципального района Волжский Самарской области (структурное подразделение детский сад)
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: планируемая 20 рабочих дней, в период с 10 ноября 2017 г.
(рабочих дней/часов)
по 07 декабря 2017 г.; фактическая 14 рабочих дней, в период с 16 ноября 2017 г., по 05 декабря 2017 г., в том числе непосредственно на объекте (в организации (учреждении)) 02 час. 20 мин., с 13 час. 10 мин. 16 ноября 2017 г. по 15 час. 30 мин. 16 ноября 2017 г.

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы городского округа
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)
Кинель и муниципальных районов Волжский и Кинельский управления надзорной деятельности и
профилактической работы Главного управления МЧС России по Самарской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Биктимиров О.Г. до начала проверки 07 ноября 2017 г. перед
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)
началом проверки 16 ноября 2017 г.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а) проводившее проверку: Шишкин Виктор Александрович – заместитель начальника отдела
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должност-
надзорной деятельности и профилактической работы городского округа Кинель и муниципальных
лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена,

районов Волжский и Кинельский управления надзорной деятельности и профилактической работы
отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства
Главного управления МЧС России по Самарской области (заместитель главного государственного
об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)
инспектора городского округа Кинель и муниципальных районов Волжский и Кинельский Самарской
области по пожарному надзору)

При проведении проверки присутствовали: Биктимирова Оксана Гавриловна - директор ГБОУ СО
ООШ с. Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области; Батманова
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя
Анжела Олеговна – заведующая структурным подразделением ГБОУ СО ООШ с. Спиридоновка
индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморе-
муниципального района Волжский Самарской области «Детский сад»
гулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных
муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

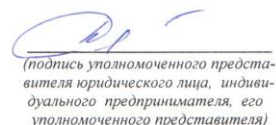
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале
осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным
требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля
(надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено - на объекте(ах) защиты проведена независимая оценка
пожарного риска с выводом о соответствии объекта защиты обязательным требованиям
пожарной безопасности. Исходные данные, применяемые в расчете, соответствуют
фактическим данным, полученным в ходе обследования объекта(ов) защиты.

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 предста-
вителя юридического лица, индиви-
дуального 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 предста-
вителя юридического лица, индиви-
дуального предпринимателя, его
уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: заключение о независимой оценке пожарного риска от 31.10.2017.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____



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

Биктимирова Оксана Гавриловна – директор ГБОУ СО ООШ с. Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«05» декабря 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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