

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)
«14» час. «30» мин.
(время составления акта)

**Акт проверки органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя**
№ 154

По адресу/адресам: Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Школьная, 1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 154 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
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. 40 мин., с 10 час. 00 мин. 16 ноября 2017 г. по 12 час. 40 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) Биктимирова 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: Шикин 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
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя,
ООИ с. Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области
иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя
индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморе-
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 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: заключение о независимой оценке пожарного риска от 31.10.2017.

Подписи лиц, проводивших проверку:



В.А. Шамкин

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)