

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

Главное управление МЧС России по Республике Адыгея

(наименование территориального органа МЧС России)

г. Майкоп, ул. Хакурате, 642, тел. 56-91-79, эл. адрес – [www.01.mchs.gov.ru](http://www.01.mchs.gov.ru)

(указывается адрес места нахождения территориального органа МЧС России,

номер телефона, электронный адрес)

Отдел территориального подразделения надзорной деятельности и профилактической работы по

г. Майкопу и Майкопскому району управления надзорной

деятельности и профилактической работы

Главного управления МЧС России по Республике Адыгея

(наименование органа государственного пожарного надзора)

г. Майкоп, ул. Хакурате, 642, тел. 56-91-79, эл. адрес – [www.01.mchs.gov.ru](http://www.01.mchs.gov.ru)

п. Тульский, ул. Гагарина, 101, тел. 5-10-50, эл. адрес – [www.01.mchs.gov.ru](http://www.01.mchs.gov.ru)

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

г. Майкоп

(место составления акта)

“ 06 ” 03 20 17 г.

(дата составления акта)

11 час.45 мин.

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 7

По адресу/адресам: г. Майкоп, ул. Комсомольская, 276.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 7 от 25.01.2017 г. начальника ОТП НД и ПР по

г. Майкопу и Майкопскому району УНД и ПР ГУ МЧС РФ по РА Барчо Р.И.

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

была проведена \_\_\_\_\_ плановая/выездная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

\_\_\_\_\_  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Муниципального бюджетного образовательного**

**учреждения «СШ № 6»**

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

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ г. с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 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: 20 рабочих дней /3 часа.

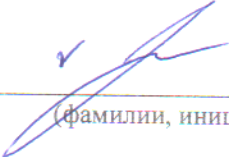
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОТП НД и ПР по г. Майкопу и Майкопскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по РА

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

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

Ивахненко А.С.

  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

25.01.2017 г. 15 час.30 мин.


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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Кушу Рустам Аскерович старший дознаватель ОТП НД и ПР по г. Майкопу и Майкопскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Республике Адыгея

(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: директор МБОУ «СШ № 6» Ивахненко А.С., заведующая хозяйственной частью МБОУ «СШ № 6» Юргина Н.И.

  
(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)

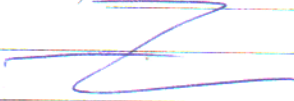
В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **НПБ 110-03 – «Помещение актового зала не обеспечено автоматической установкой пожарной сигнализации»**

Должностное лицо, допустившее нарушение – директор МБОУ «СШ № 6» Ивахненко А.С.


  
(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


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):

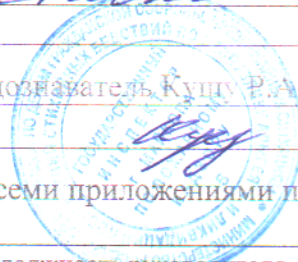
  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

*расчетные листы, квитанции, чеки, накладные, акты*

Подписи лиц, проводивших проверку: старший дознаватель Кушн Р.А.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор МБОУ «СШ № 6» Ивахненко А.С.

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

“ 06 ” Марта 20 17 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

