



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

Управление НД и ПР ГУ МЧС России по Амурской области

(наименование территориального органа МЧС России)

Амурская область г. Благовещенск ул. Пионерская, д. 47, тел. 8 (4162) 53-99-99

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

Отделение НД и ПР по Сковородинскому району

(наименование органа надзорной деятельности)

**Амурская область г. Сковородино ул. Пионерская, 13 «А»,
электронная почта ondkov@yandex.ru**

(указывается адрес места нахождения органа НД, номер телефона, электронный адрес)

г. Сковородино

(место составления акта)

«23» декабря 2016 года

10 часов 00 минут

(дата и время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ органа государственного надзора (контроля)

№ 96

«23» декабря 2016 года по адресу: Амурская область, Сковородинский район,
(место проведения проверки)

жд.ст. Бам, ул. Амурская, д. 1 и ул. Октябрьская, д. 16

на основании: распоряжения № 96 от 02.12.2016 года, ВрИО начальника

отделения надзорной деятельности и профилактической работы по

Сковородинскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по Амурской области

ст. лейтенант внутренней службы Алтухова Елена Алексеевна

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа

(МБОУ СОШ жд.ст. Бам); юридический адрес: 676052, Амурская область,

Сковородинский район, жд.ст. Бам, ул. Амурская, д. 1; ОГРН 1122801227646; ИНН

28260036256; объекты проверки (защиты) расположены по адресу: 676052,

Амурская область, Сковородинский район, жд.ст. Бам, ул. Амурская, д. 1 и ул.

Октябрьская, 16

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

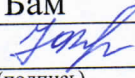
Продолжительность проверки:

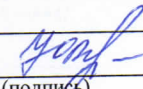
с 10 часов 00 минут 07.12.2016 года по 15 часов 00 минут 07.12.2016 года;

с 09 часов 00 минут 23.12.2016 года по 10 часов 00 минут 23.12.2016 года;

(2 (два) рабочих дня / 5 (пять) часов 00 минут)

Акт составлен: отделением НД и ПР по Сквородинскому району
УНД и ПР ГУ МЧС России по Амурской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

уведомление о проведении внеплановой проверки и распоряжение о проведении
внеплановой проверки получено – директором МБОУ СОШ жд.ст. Бам
Фаттаховой Ниной Гавриловна 05.12.2016 года
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), дата) 
(подпись)

С распоряжением ознакомлен: директор МБОУ СОШ жд.ст. Бам
Фаттахова Нина Гавриловна 07.12.2016 года в 10 часов 00 мин.
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), дата) 
(подпись)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: не требуется
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Вид проверки: внеплановая
(плановая/внеплановая)

Форма проверки выездная
(документарная, выездная)

Лицо(а), уполномоченное (ые) на проведение проверки: Государственный
инспектор Сквородинского района по пожарному надзору Алтухова Елена
Алексеевна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: -
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

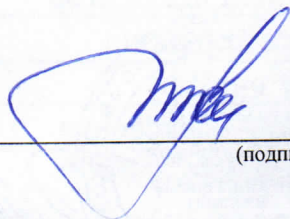
При проведении проверки присутствовали: директор МБОУ СОШ жд.ст. Бам
Фаттахова Нина Гавриловна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

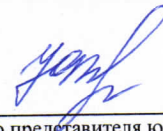
- выявлены нарушения в реализации полномочий, предусмотренных
законодательством Российской Федерации, иными нормативными правовыми
актами:

выявлены нарушения обязательных требований:
пункты № 1, 2, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18 и 19 предписания по устранению
нарушений обязательных требований пожарной безопасности за № 90/1/1 от 13.10.2016
года выполнены в полном объеме в срок до 01.12.2016 года.
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В ходе проверки с сотрудниками МБОУ СОШ жд.ст. Бам были проведены инструктажи по мерам пожарной безопасности и по действиям работников в случае возникновения пожара, а также была проведена практическая тренировка по безопасной эвакуации людей в случае пожара.



(подпись проверяющего)

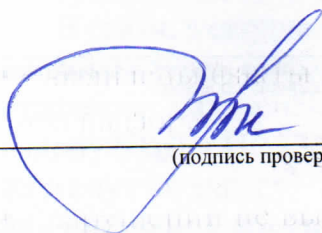


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

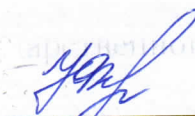
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного пожарного надзора: -
- нарушений не выявлено: -

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **внесена**

(заполняется при проведении выездной проверки):



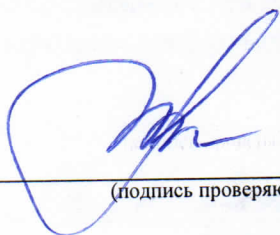
(подпись проверяющего)



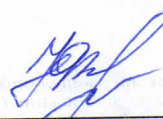
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **имеется**

(заполняется при проведении выездной проверки):



(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые документы: уведомление о закрытии проверки от 19 декабря 2016 г.

Государственный инспектор

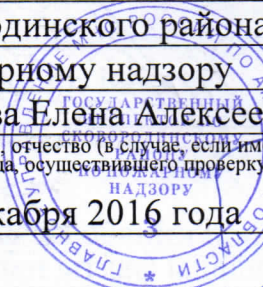
Сковородинского района

по пожарному надзору

Алтухова Елена Алексеевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность лица, осуществившего проверку)

«23» декабря 2016 года



Handwritten signature in blue ink.

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

Директор МБОУ СОШ жд.ст. Бам

Фаттахова Нина Гавриловна

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

«13» 12 2016 года

(подпись)

Handwritten signature in blue ink.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
проводивших проверку)