



**МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО
ТУРКОВСКОМУ, АРКАДАКСКОМУ И РТИЩЕВСКОМУ РАЙОНАМ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЯ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
ГЛАВНОГО УПРАВЛЕНИЯ МЧС РОССИИ ПО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Площадь Соборная, 7, г. Саратов, Россия, 410028 Тел.: 23-13-65 Факс: 28-54-86, 23-33-21 E-mail ugpn@gumchs.saratov.ru
412030, Саратовская область, г. Ртищево, пер. Школьный д. 1, тел. 4-53-01 (факс) (8-845-40)4-53-01, gpn61@gumchs.saratov.ru

г. Ртищево
(место составления акта)

"15" февраля 2019 г.
(дата составления акта)
«13» час. «30» мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3

с "24" января 2019 г. по "15" февраля 2019 г. по адресу: 412040, Саратовская область,
(место проведения проверки)

Ртищевский район, с. Салтыковка, ул. Кирова, 35.

На основании: распоряжения от «10» января 2019г. № 3 заместителя начальника

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае,

отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Турковскому, Аркадакскому и

Ртищевскому районам УНД и ПР Главного управления МЧС России по Саратовской области

если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа

Морозова Василия Викторовича

государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального общеобразовательного учреждения «Салтыковская средняя

общеобразовательная школа Ртищевского района Саратовской области»

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

Дата и время проведения проверки:

с 12 ч. 00м. «15» февраля 2019г. по 13ч. 00 мин «15» февраля 2019г. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных

подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 17 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности и профилактической работы по

Турковскому, Аркадакскому и Ртищевскому районам

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена: (заполняется при проведении
выездной проверки) Директор Троенко Ольга Петровна 18.01.2019г в 13ч. 40м.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Заместитель главного государственного инспектора

Турковского, Аркадакского и Ртищевского районов по пожарному надзору Морозов Василий

Викторович

(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 Троенко Ольга Петровна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 внепланового мероприятия по надзору за исполнением предписания ОНД и ПР об устранении выявленных нарушений требований пожарной безопасности №155/1/75 от 24.10.2018 года, установлено, что пункты № 1, 2, 3, 4 предписания ОНД и ПР об устранении нарушений обязательных требований пожарной безопасности в установленный срок выполнены в полном объеме.

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

~~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)~~ _____ а именно: _____

нарушений требований пожарной безопасности не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), 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), 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:

Заместитель главного государственного инспектора Турковского, Аркадакского и Ртищевского районов по пожарному надзору
Морозов Василий Викторович

М.Л.П.

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

Директор МОУ «Солтыковская СОШ
Ртищевского района Саратовской
области» Троенко О.П.

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

" 15 " февраля 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

