



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МЧС РОССИИ ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ-ЧУВАШИИ
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
отделение надзорной деятельности и профилактической работы
по Мариинско-Посадскому району

429570, Чувашская Республика город Мариинский Посад, ул. Николаева, д. 91
тел. 8(83542)2-10-35, факс 2-10-01, тел. доверия: 8(8352)39-99-99 E-mail:mchs21.ru\ond-mros

г. Мариинский Посад
(место составления акта)

«09» ноября 2020 года
(дата составления акта)
14 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом федерального государственного пожарного надзора
№19

По адресу: 429570, Чувашская Республика, Мариинско-Посадский район, г. Мариинский Посад, ул. Чкалова, 61Б

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Мариинско – Посадскому району управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Чувашской Республике – Чувашии подполковника внутренней службы Сапожникова Александра Валерьяновича от « 08 » октября 2020 г. № 19.

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

была проведена плановая, (внеплановая) проверка в отношении: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Приволжская основная общеобразовательная школа» Мариинско-Посадского района Чувашской Республики

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

Дата и время проведения проверки:

с «14» октября 2020 года по «10» ноября 2020 года:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: дней

Акт составлен: органом федерального государственного пожарного надзора

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Приволжская основная общеобразовательная школа» Мариинско-Посадского района Чувашской Республики Михайлова Марина Владимировна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: старший инспектор отделения надзорной деятельности и профилактической работы по Мариинско-Посадскому району (государственный инспектор Мариинско-Посадского района по пожарному надзору) Сорвин Дмитрий Вячеславович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовал: директор Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Приволжская основная общеобразовательная школа» Мариинско-Посадского района Чувашской Республики Михайлова Марина Владимировна
(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 нарушения обязательных требований пожарной безопасности не выявлены.

(с указанием характера нарушений; лиц допустивших нарушения)

Запись в журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

[Подпись]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, 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]
(подпись проверяющего)

[Подпись]
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Д.В. Сорвин

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Михайлова Марина Владимировна
её мать



09.12.20 г.

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)