



**Министерство Российской Федерации
по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям
и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Республике Саха (Якутия)**

Управление надзорной деятельности

(наименование органа государственного пожарного надзора)

ул. Кальвица, 16/2, г. Якутск, 677009, тел. (4112) 223804, телефон доверия (4112) 399999, E-mail:

mchs@pub.ysn.ru, mchs.ykt.gpn@mail.ru

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

Отделение надзорной деятельности Сунтарского района

с. Сунтар, ул. Пролетарская, 8 «б»,

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

с. Тюбэй-Жархан

(место составления акта)

11 ч. 00 м.

(время составления акта)

"22" марта 2016 г.

(дата составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

N 70

По адресу/адресам: РС (Я), Сунтарский район, с. Тюбэй-Жархан, ул. С. Зверева №34

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения главного государственного инспектора ОНД и ПР по
Сунтарскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по РС (Я), капитана внутренней службы
Семеновы Н.Н. №70 от «21» марта 2016 г.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ «Тюбэй-Жарханская СОШ»

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

Дата и время проведения проверки:

"22" марта 2016г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

" " 2016 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: 1 час, 1 раб. день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: ОНД и ПР по Сунтарскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по РС (Я)

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Марков Кирилл Гаврилович _____ 21.03.2016 г. 09ч35м

(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 проверку: Государственный инспектор по пожарному надзору Сунтарского района ГУ МЧС России по РС (Я) старший лейтенант внутренней службы Давыдов В.О.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Марков К.Г. директор МБОУ «Гюбэй-Жарханская СОШ»

(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):

ВСЕ ПУНКТЫ РАНЕЕ ВЫДАННОГО ПРЕДПИСАНИЯ №20/1/1 от 29.01.2016 г. ВЫПОЛНЕНЫ

(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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: инспектор ОНД и ПР по Сунтарскому району УНД и ПР ГУ МЧС России по РС (Я) ст. лейтенант внутренней службы:

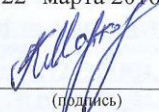
 (Давыдов В.О.)

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

Марков К.Г. директор МБОУ «Тюбэй-Жарханская СОШ»

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

"22" марта 2016 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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